CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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: 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:	**688.221,00**	
Rem. Imponible 1:	398.173,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	398.173,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	398.173,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	520.781,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	398.173,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	520.781,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	688.221,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	391.669,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.182,85	0,00
PAMI:	6.227,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.681,70	0,00
ANSSAL:	4.687,03	
Asigs. Familiares:	18.408,49	0,00
Total Contribuciones SS:	75.187,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.799,07
PAMI:	11.945,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.343,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.087,78
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:	26.559,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.559,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.279,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.279,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	299.558,07	**Adicionales:**	22.466,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	76.148,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	290.047,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**587.221,27**	
Rem. Imponible 1:	429.190,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	429.190,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	429.190,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	735.458,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	429.190,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	735.458,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	587.221,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	425.688,43	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:	45.846,64	0,00
PAMI:	6.768,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.001,47	0,00
ANSSAL:	6.619,13	
Asigs. Familiares:	20.007,36	0,00
Total Contribuciones SS:	83.243,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.210,93
PAMI:	12.875,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.309,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.396,20
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:	37.508,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.508,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.754,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.754,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	416.728,69			**Adicionales:**	646,98
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	11.814,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	158.031,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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: 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:	**991.913,68**	
Rem. Imponible 1:	651.114,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	651.114,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	651.114,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	783.153,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	651.114,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	783.153,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	991.913,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	644.144,35	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:	69.374,35	0,00
PAMI:	10.241,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.054,96	0,00
ANSSAL:	7.048,38	
Asigs. Familiares:	30.274,78	0,00
Total Contribuciones SS:	122.994,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.622,61
PAMI:	19.533,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.524,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.680,24
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:	39.940,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.940,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.970,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.970,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	491.805,57	**Adicionales:**	43.410,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	33.892,48	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	340.799,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**771.091,08**	
Rem. Imponible 1:	457.052,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	457.052,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	457.052,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	589.091,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	457.052,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	589.091,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	771.091,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	450.048,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.470,21	0,00
PAMI:	7.155,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.230,46	0,00
ANSSAL:	5.301,82	
Asigs. Familiares:	21.152,27	0,00
Total Contribuciones SS:	86.310,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.275,73
PAMI:	13.711,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.650,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.638,20
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:	30.043,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.043,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.021,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.021,82

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:**	24.195,08
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. jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**815.637,48**	
Rem. Imponible 1:	501.598,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	501.598,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	501.598,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	633.637,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	501.598,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	633.637,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	815.637,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	494.594,80	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:	53.267,86	0,00
PAMI:	7.864,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.649,19	0,00
ANSSAL:	5.702,74	
Asigs. Familiares:	23.245,96	0,00
Total Contribuciones SS:	94.729,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.175,83
PAMI:	15.047,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.851,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.075,15
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:	32.315,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.315,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.157,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.157,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	410.882,25			**Adicionales:**	8.710,23
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. jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**772.704,08**	
Rem. Imponible 1:	458.665,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	458.665,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	458.665,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	590.704,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	458.665,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	590.704,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	772.704,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	451.661,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.643,93	0,00
PAMI:	7.181,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.245,62	0,00
ANSSAL:	5.316,34	
Asigs. Familiares:	21.228,09	0,00
Total Contribuciones SS:	86.615,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.453,16
PAMI:	13.759,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.658,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.871,28
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:	30.125,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.125,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.062,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.062,95

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:**	25.808,08
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.				jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	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:	**390.301,26**	
Rem. Imponible 1:	257.703,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	257.703,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	257.703,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	511.199,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	257.703,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	511.199,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	390.301,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	254.718,36	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:	27.433,17	0,00
PAMI:	4.050,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.394,35	0,00
ANSSAL:	4.600,80	
Asigs. Familiares:	11.971,76	0,00
Total Contribuciones SS:	50.450,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.347,36
PAMI:	7.731,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.300,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.378,86
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:	26.071,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.071,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.035,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.035,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	03
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	12
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	244.487,92	**Adicionales:**	275,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	12.939,60	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	132.598,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**375.679,18**	
Rem. Imponible 1:	209.648,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	209.648,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	209.648,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	547.689,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	209.648,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	547.689,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	375.679,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	206.146,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.201,96	0,00
PAMI:	3.277,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.937,78	0,00
ANSSAL:	4.929,21	
Asigs. Familiares:	9.688,88	0,00
Total Contribuciones SS:	42.035,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.061,30
PAMI:	6.289,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.464,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.815,35
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:	27.932,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.932,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.966,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.966,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.413,83	**Adicionales:**	4.852,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	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:	**546.457,11**	
Rem. Imponible 1:	345.920,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.920,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.920,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	459.097,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.920,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	459.097,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	546.457,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	340.067,74	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:	36.625,30	0,00
PAMI:	5.407,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.196,64	0,00
ANSSAL:	4.131,87	
Asigs. Familiares:	15.983,18	0,00
Total Contribuciones SS:	65.344,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.051,29
PAMI:	10.377,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.065,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.494,85
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:	23.413,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.413,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.706,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.706,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	10
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	194.009,46	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	151.911,36	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	200.536,29
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, 28 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**754.721,40**	
Rem. Imponible 1:	420.022,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	420.022,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	420.022,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	552.061,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	420.022,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	552.061,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	754.721,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	413.018,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.482,12	0,00
PAMI:	6.567,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.882,38	0,00
ANSSAL:	4.968,55	
Asigs. Familiares:	19.411,88	0,00
Total Contribuciones SS:	79.311,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.202,46
PAMI:	12.600,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.484,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.287,41
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:	28.155,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.155,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.077,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.077,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	336.726,00	**Adicionales:**	1.290,40
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.:**	334.699,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **20-20970115-5**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO FABIAN GOROSITO**

seleccionar CUIL: 20-20970115-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**497.050,73**	
Rem. Imponible 1:	290.972,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	290.972,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	290.972,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	380.570,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	290.972,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	380.570,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	497.050,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	286.220,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.825,93	0,00
PAMI:	4.550,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.690,47	0,00
ANSSAL:	3.425,14	
Asigs. Familiares:	13.452,36	0,00
Total Contribuciones SS:	54.944,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.007,01
PAMI:	8.729,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.712,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.448,77
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:	19.409,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.409,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.704,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.704,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	10
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	218.907,82	**Adicionales:**	16.418,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.646,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	206.077,89
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, 28 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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: 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:	**270.290,41**	
Rem. Imponible 1:	136.050,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	136.050,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	136.050,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	380.580,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	136.050,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	380.580,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	270.290,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.652,66	0,00
PAMI:	2.163,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.278,88	0,00
ANSSAL:	3.425,23	
Asigs. Familiares:	6.394,38	0,00
Total Contribuciones SS:	27.914,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.965,57
PAMI:	4.081,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.712,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.759,70
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:	19.409,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.409,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.704,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.704,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	132.861,97	**Adicionales:**	3.188,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	134.239,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	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:	**501.503,81**	
Rem. Imponible 1:	348.189,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	348.189,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	348.189,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	657.579,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	348.189,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	657.579,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	501.503,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	344.937,60	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:	37.149,78	0,00
PAMI:	5.484,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.242,41	0,00
ANSSAL:	5.918,21	
Asigs. Familiares:	16.212,07	0,00
Total Contribuciones SS:	68.006,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.300,82
PAMI:	10.445,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.959,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.705,61
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:	33.536,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.536,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.768,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.768,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	311.620,31	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.569,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	153.314,50
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, 28 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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: 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:	**718.707,03**	
Rem. Imponible 1:	470.188,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	470.188,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	470.188,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	602.227,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	470.188,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	602.227,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	718.707,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	463.334,43	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:	49.901,12	0,00
PAMI:	7.367,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.355,34	0,00
ANSSAL:	5.420,04	
Asigs. Familiares:	21.776,72	0,00
Total Contribuciones SS:	88.820,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.720,68
PAMI:	14.105,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.710,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.536,34
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:	30.713,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.713,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.356,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.356,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	10
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	218.907,82	**Adicionales:**	17.362,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	151.911,36	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	248.519,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	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:	**313.613,59**	
Rem. Imponible 1:	166.657,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.657,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.657,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	447.558,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.657,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	447.558,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	313.613,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.530,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.612,26	0,00
PAMI:	2.600,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.537,19	0,00
ANSSAL:	4.028,03	
Asigs. Familiares:	7.685,94	0,00
Total Contribuciones SS:	33.463,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.332,31
PAMI:	4.999,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.014,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.346,04
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:	22.825,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.825,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.412,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.412,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.084,01	**Adicionales:**	288,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.284,50
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.				jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	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:	**701.701,11**	
Rem. Imponible 1:	411.653,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	411.653,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	411.653,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	534.261,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	411.653,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	534.261,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	701.701,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	405.150,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.634,66	0,00
PAMI:	6.441,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.808,41	0,00
ANSSAL:	4.808,35	
Asigs. Familiares:	19.042,05	0,00
Total Contribuciones SS:	77.735,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.281,88
PAMI:	12.349,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.404,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.035,65
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:	27.247,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.247,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.623,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.623,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	299.558,07	**Adicionales:**	35.946,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	76.148,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	290.047,64
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, 28 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**753.129,59**	
Rem. Imponible 1:	439.090,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	439.090,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	439.090,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	571.129,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	439.090,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	571.129,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	753.129,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	432.086,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.535,76	0,00
PAMI:	6.870,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.061,62	0,00
ANSSAL:	5.140,17	
Asigs. Familiares:	20.308,08	0,00
Total Contribuciones SS:	82.915,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.299,96
PAMI:	13.172,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.570,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.042,76
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:	29.127,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.127,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.563,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.563,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	329.663,50	**Adicionales:**	27.421,09
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. jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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: 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:	**692.460,47**	
Rem. Imponible 1:	443.941,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	443.941,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	443.941,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	575.980,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	443.941,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	575.980,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	692.460,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	437.087,87	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:	47.074,36	0,00
PAMI:	6.949,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.108,63	0,00
ANSSAL:	5.183,82	
Asigs. Familiares:	20.543,13	0,00
Total Contribuciones SS:	83.859,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.833,56
PAMI:	13.318,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.591,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.743,71
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:	29.375,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.375,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.687,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.687,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/ 01
	01 - Activo	/ 10
	-	/ 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	218.907,82	**Adicionales:**	18.941,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	124.086,36	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	248.519,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**309.655,93**	
Rem. Imponible 1:	162.699,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.699,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.699,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	443.311,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.699,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	443.311,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.655,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.573,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.186,02	0,00
PAMI:	2.537,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.499,99	0,00
ANSSAL:	3.989,81	
Asigs. Familiares:	7.499,93	0,00
Total Contribuciones SS:	32.712,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.896,96
PAMI:	4.880,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.994,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.772,85
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:	22.608,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.608,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.304,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.304,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	144.415,18	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.284,50
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.				jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**748.543,73**	
Rem. Imponible 1:	434.504,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	434.504,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	434.504,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	566.543,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	434.504,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	566.543,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	748.543,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	427.501,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.041,86	0,00
PAMI:	6.797,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.018,51	0,00
ANSSAL:	5.098,89	
Asigs. Familiares:	20.092,55	0,00
Total Contribuciones SS:	82.049,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.795,52
PAMI:	13.035,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.549,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.380,11
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:	28.893,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.893,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.446,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.446,87

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:**	8.710,23
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, 28 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**706.733,88**	
Rem. Imponible 1:	392.694,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	392.694,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	392.694,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	524.733,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	392.694,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	524.733,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	706.733,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	385.691,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.538,94	0,00
PAMI:	6.132,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.625,50	0,00
ANSSAL:	4.722,60	
Asigs. Familiares:	18.127,49	0,00
Total Contribuciones SS:	74.147,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.196,44
PAMI:	11.780,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.361,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.338,59
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:	26.761,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.761,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.380,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.380,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	284.880,80	**Adicionales:**	25.808,08
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.				jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-36884489-1**
Nombre y Apellido: **ADRIANA JAQUELINE RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-36884489-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 28 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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: 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:	**824.975,23**	
Rem. Imponible 1:	535.136,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	535.136,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	535.136,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	667.175,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	535.136,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	667.175,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	824.975,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	528.282,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	56.896,04	0,00
PAMI:	8.399,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.965,86	0,00
ANSSAL:	6.004,58	
Asigs. Familiares:	24.829,28	0,00
Total Contribuciones SS:	101.095,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.864,99
PAMI:	16.054,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.002,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.921,37
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:	34.025,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.025,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.012,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.012,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/ 01			
	01 - Activo	/ 10			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	262.422,82		**Adicionales:**	38.191,25	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	152.516,16		**Premios:**	82.006,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	289.839,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 27-34306446-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 18 - ILT primeros 10 días
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: 01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**688.656,43**	
Rem. Imponible 1:	534.777,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	534.777,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	534.777,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	666.816,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	534.777,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	666.816,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	688.656,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	528.040,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	56.869,97	0,00
PAMI:	8.395,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.963,58	0,00
ANSSAL:	6.001,35	
Asigs. Familiares:	24.817,91	0,00
Total Contribuciones SS:	101.048,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.825,52
PAMI:	16.043,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.000,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.869,51
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:	34.007,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.007,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.003,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.003,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	17
	18 - ILT primeros 10 días	/	21
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.485,56	**Adicionales:**	48.221,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	270.064,64	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	153.879,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	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:	**372.892,53**	
Rem. Imponible 1:	225.936,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.936,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.936,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	507.414,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.936,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	507.414,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	372.892,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	222.809,64	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:	23.996,60	0,00
PAMI:	3.542,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,41	0,00
ANSSAL:	4.566,73	
Asigs. Familiares:	10.472,05	0,00
Total Contribuciones SS:	44.672,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.852,99
PAMI:	6.778,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.283,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.914,45
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:	25.878,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.878,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.939,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.939,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	206.785,29	**Adicionales:**	866,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.284,50
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.				jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	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:	**500.562,44**	
Rem. Imponible 1:	280.465,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	280.465,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	280.465,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	370.063,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	280.465,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	370.063,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	500.562,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	275.712,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.694,26	0,00
PAMI:	4.383,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.591,70	0,00
ANSSAL:	3.330,57	
Asigs. Familiares:	12.958,50	0,00
Total Contribuciones SS:	52.958,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.851,18
PAMI:	8.413,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.665,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.930,42
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:	18.873,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.873,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.436,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.436,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	10
	-	/	00

Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	218.907,82	**Adicionales:**	5.910,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.646,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	220.097,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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: 06 - Suspensiones otras causales
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:	**307.458,85**	
Rem. Imponible 1:	173.219,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.219,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.219,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	414.560,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.219,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	414.560,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.458,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.342,59	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:	18.345,90	0,00
PAMI:	2.708,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.601,22	0,00
ANSSAL:	3.731,05	
Asigs. Familiares:	8.006,10	0,00
Total Contribuciones SS:	34.392,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.054,10
PAMI:	5.196,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.865,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.116,19
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:	21.142,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.142,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.571,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.571,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	03
	06 - Suspensiones otras causales	/	28

Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	173.219,10	**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.:**	134.239,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **20-38004502-9**
Nombre y Apellido: **MATIAS HERNAN TORRES**

seleccionar CUIL: 20-38004502-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**485.886,43**	
Rem. Imponible 1:	279.808,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	279.808,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	279.808,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	369.406,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	279.808,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	369.406,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	485.886,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	275.056,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.623,54	0,00
PAMI:	4.373,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.585,53	0,00
ANSSAL:	3.324,66	
Asigs. Familiares:	12.927,63	0,00
Total Contribuciones SS:	52.834,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.778,94
PAMI:	8.394,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.662,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.835,53
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:	18.839,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.839,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.419,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.419,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	10
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	218.907,82	**Adicionales:**	5.253,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.646,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	206.077,89
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, 28 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**630.754,08**	
Rem. Imponible 1:	340.706,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	340.706,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	340.706,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.314,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	340.706,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.314,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	630.754,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	334.203,02	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:	35.993,67	0,00
PAMI:	5.313,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.141,51	0,00
ANSSAL:	4.169,83	
Asigs. Familiares:	15.707,54	0,00
Total Contribuciones SS:	64.326,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.477,71
PAMI:	10.221,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.084,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.783,81
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:	23.629,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.629,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.814,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.814,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	224.117,67	**Adicionales:**	40.440,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	76.148,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	290.047,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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: 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:	**688.221,00**	
Rem. Imponible 1:	398.173,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	398.173,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	398.173,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	520.781,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	398.173,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	520.781,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	688.221,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	391.669,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.182,85	0,00
PAMI:	6.227,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.681,70	0,00
ANSSAL:	4.687,03	
Asigs. Familiares:	18.408,49	0,00
Total Contribuciones SS:	75.187,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.799,07
PAMI:	11.945,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.343,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.087,78
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:	26.559,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.559,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.279,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.279,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	299.558,07	**Adicionales:**	22.466,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	76.148,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	290.047,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**587.221,27**	
Rem. Imponible 1:	429.190,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	429.190,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	429.190,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	735.458,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	429.190,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	735.458,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	587.221,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	425.688,43	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:	45.846,64	0,00
PAMI:	6.768,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.001,47	0,00
ANSSAL:	6.619,13	
Asigs. Familiares:	20.007,36	0,00
Total Contribuciones SS:	83.243,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.210,93
PAMI:	12.875,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.309,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.396,20
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:	37.508,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.508,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.754,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.754,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	416.728,69			**Adicionales:**	646,98
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	11.814,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	158.031,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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: 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:	**991.913,68**	
Rem. Imponible 1:	651.114,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	651.114,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	651.114,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	783.153,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	651.114,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	783.153,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	991.913,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	644.144,35	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:	69.374,35	0,00
PAMI:	10.241,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.054,96	0,00
ANSSAL:	7.048,38	
Asigs. Familiares:	30.274,78	0,00
Total Contribuciones SS:	122.994,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.622,61
PAMI:	19.533,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.524,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.680,24
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:	39.940,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.940,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.970,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.970,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	491.805,57	**Adicionales:**	43.410,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	33.892,48	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	340.799,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**771.091,08**	
Rem. Imponible 1:	457.052,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	457.052,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	457.052,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	589.091,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	457.052,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	589.091,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	771.091,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	450.048,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.470,21	0,00
PAMI:	7.155,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.230,46	0,00
ANSSAL:	5.301,82	
Asigs. Familiares:	21.152,27	0,00
Total Contribuciones SS:	86.310,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.275,73
PAMI:	13.711,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.650,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.638,20
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:	30.043,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.043,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.021,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.021,82

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:**	24.195,08
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. jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**815.637,48**	
Rem. Imponible 1:	501.598,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	501.598,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	501.598,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	633.637,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	501.598,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	633.637,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	815.637,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	494.594,80	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:	53.267,86	0,00
PAMI:	7.864,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.649,19	0,00
ANSSAL:	5.702,74	
Asigs. Familiares:	23.245,96	0,00
Total Contribuciones SS:	94.729,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.175,83
PAMI:	15.047,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.851,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.075,15
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:	32.315,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.315,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.157,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.157,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	410.882,25			**Adicionales:**	8.710,23
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. jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**772.704,08**	
Rem. Imponible 1:	458.665,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	458.665,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	458.665,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	590.704,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	458.665,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	590.704,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	772.704,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	451.661,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.643,93	0,00
PAMI:	7.181,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.245,62	0,00
ANSSAL:	5.316,34	
Asigs. Familiares:	21.228,09	0,00
Total Contribuciones SS:	86.615,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.453,16
PAMI:	13.759,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.658,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.871,28
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:	30.125,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.125,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.062,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.062,95

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:**	25.808,08
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.				jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	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:	**390.301,26**	
Rem. Imponible 1:	257.703,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	257.703,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	257.703,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	511.199,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	257.703,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	511.199,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	390.301,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	254.718,36	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:	27.433,17	0,00
PAMI:	4.050,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.394,35	0,00
ANSSAL:	4.600,80	
Asigs. Familiares:	11.971,76	0,00
Total Contribuciones SS:	50.450,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.347,36
PAMI:	7.731,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.300,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.378,86
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:	26.071,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.071,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.035,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.035,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	03
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	12
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	244.487,92	**Adicionales:**	275,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	12.939,60	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	132.598,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**375.679,18**	
Rem. Imponible 1:	209.648,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	209.648,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	209.648,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	547.689,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	209.648,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	547.689,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	375.679,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	206.146,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.201,96	0,00
PAMI:	3.277,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.937,78	0,00
ANSSAL:	4.929,21	
Asigs. Familiares:	9.688,88	0,00
Total Contribuciones SS:	42.035,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.061,30
PAMI:	6.289,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.464,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.815,35
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:	27.932,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.932,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.966,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.966,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.413,83	**Adicionales:**	4.852,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	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:	**546.457,11**	
Rem. Imponible 1:	345.920,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.920,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.920,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	459.097,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.920,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	459.097,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	546.457,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	340.067,74	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:	36.625,30	0,00
PAMI:	5.407,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.196,64	0,00
ANSSAL:	4.131,87	
Asigs. Familiares:	15.983,18	0,00
Total Contribuciones SS:	65.344,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.051,29
PAMI:	10.377,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.065,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.494,85
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:	23.413,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.413,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.706,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.706,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	10
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	194.009,46	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	151.911,36	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	200.536,29
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, 28 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**754.721,40**	
Rem. Imponible 1:	420.022,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	420.022,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	420.022,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	552.061,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	420.022,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	552.061,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	754.721,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	413.018,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.482,12	0,00
PAMI:	6.567,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.882,38	0,00
ANSSAL:	4.968,55	
Asigs. Familiares:	19.411,88	0,00
Total Contribuciones SS:	79.311,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.202,46
PAMI:	12.600,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.484,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.287,41
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:	28.155,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.155,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.077,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.077,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	336.726,00	**Adicionales:**	1.290,40
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.:**	334.699,00
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, 28 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**754.721,40**	
Rem. Imponible 1:	420.022,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	420.022,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	420.022,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	552.061,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	420.022,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	552.061,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	754.721,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	413.018,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.482,12	0,00
PAMI:	6.567,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.882,38	0,00
ANSSAL:	4.968,55	
Asigs. Familiares:	19.411,88	0,00
Total Contribuciones SS:	79.311,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.202,46
PAMI:	12.600,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.484,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.287,41
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:	28.155,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.155,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.077,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.077,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	336.726,00	**Adicionales:**	1.290,40
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.:**	334.699,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **20-20970115-5**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO FABIAN GOROSITO**

seleccionar CUIL: 20-20970115-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**497.050,73**	
Rem. Imponible 1:	290.972,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	290.972,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	290.972,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	380.570,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	290.972,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	380.570,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	497.050,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	286.220,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.825,93	0,00
PAMI:	4.550,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.690,47	0,00
ANSSAL:	3.425,14	
Asigs. Familiares:	13.452,36	0,00
Total Contribuciones SS:	54.944,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.007,01
PAMI:	8.729,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.712,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.448,77
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:	19.409,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.409,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.704,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.704,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	10
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	218.907,82	**Adicionales:**	16.418,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.646,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	206.077,89
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, 28 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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: 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:	**270.290,41**	
Rem. Imponible 1:	136.050,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	136.050,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	136.050,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	380.580,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	136.050,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	380.580,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	270.290,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.652,66	0,00
PAMI:	2.163,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.278,88	0,00
ANSSAL:	3.425,23	
Asigs. Familiares:	6.394,38	0,00
Total Contribuciones SS:	27.914,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.965,57
PAMI:	4.081,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.712,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.759,70
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:	19.409,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.409,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.704,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.704,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	132.861,97	**Adicionales:**	3.188,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	134.239,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	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:	**501.503,81**	
Rem. Imponible 1:	348.189,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	348.189,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	348.189,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	657.579,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	348.189,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	657.579,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	501.503,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	344.937,60	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:	37.149,78	0,00
PAMI:	5.484,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.242,41	0,00
ANSSAL:	5.918,21	
Asigs. Familiares:	16.212,07	0,00
Total Contribuciones SS:	68.006,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.300,82
PAMI:	10.445,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.959,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.705,61
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:	33.536,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.536,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.768,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.768,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	311.620,31	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.569,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	153.314,50
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, 28 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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: 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:	**718.707,03**	
Rem. Imponible 1:	470.188,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	470.188,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	470.188,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	602.227,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	470.188,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	602.227,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	718.707,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	463.334,43	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:	49.901,12	0,00
PAMI:	7.367,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.355,34	0,00
ANSSAL:	5.420,04	
Asigs. Familiares:	21.776,72	0,00
Total Contribuciones SS:	88.820,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.720,68
PAMI:	14.105,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.710,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.536,34
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:	30.713,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.713,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.356,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.356,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	10
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	218.907,82	**Adicionales:**	17.362,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	151.911,36	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	248.519,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	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:	**313.613,59**	
Rem. Imponible 1:	166.657,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.657,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.657,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	447.558,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.657,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	447.558,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	313.613,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.530,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.612,26	0,00
PAMI:	2.600,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.537,19	0,00
ANSSAL:	4.028,03	
Asigs. Familiares:	7.685,94	0,00
Total Contribuciones SS:	33.463,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.332,31
PAMI:	4.999,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.014,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.346,04
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:	22.825,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.825,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.412,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.412,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.084,01	**Adicionales:**	288,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.284,50
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.				jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	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:	**701.701,11**	
Rem. Imponible 1:	411.653,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	411.653,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	411.653,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	534.261,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	411.653,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	534.261,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	701.701,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	405.150,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.634,66	0,00
PAMI:	6.441,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.808,41	0,00
ANSSAL:	4.808,35	
Asigs. Familiares:	19.042,05	0,00
Total Contribuciones SS:	77.735,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.281,88
PAMI:	12.349,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.404,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.035,65
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:	27.247,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.247,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.623,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.623,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	299.558,07	**Adicionales:**	35.946,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	76.148,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	290.047,64
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, 28 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**753.129,59**	
Rem. Imponible 1:	439.090,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	439.090,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	439.090,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	571.129,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	439.090,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	571.129,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	753.129,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	432.086,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.535,76	0,00
PAMI:	6.870,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.061,62	0,00
ANSSAL:	5.140,17	
Asigs. Familiares:	20.308,08	0,00
Total Contribuciones SS:	82.915,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.299,96
PAMI:	13.172,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.570,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.042,76
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:	29.127,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.127,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.563,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.563,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	329.663,50	**Adicionales:**	27.421,09
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. jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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: 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:	**692.460,47**	
Rem. Imponible 1:	443.941,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	443.941,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	443.941,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	575.980,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	443.941,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	575.980,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	692.460,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	437.087,87	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:	47.074,36	0,00
PAMI:	6.949,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.108,63	0,00
ANSSAL:	5.183,82	
Asigs. Familiares:	20.543,13	0,00
Total Contribuciones SS:	83.859,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.833,56
PAMI:	13.318,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.591,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.743,71
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:	29.375,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.375,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.687,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.687,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/ 01
	01 - Activo	/ 10
	-	/ 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	218.907,82	**Adicionales:**	18.941,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	124.086,36	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	248.519,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**309.655,93**	
Rem. Imponible 1:	162.699,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.699,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.699,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	443.311,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.699,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	443.311,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.655,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.573,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.186,02	0,00
PAMI:	2.537,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.499,99	0,00
ANSSAL:	3.989,81	
Asigs. Familiares:	7.499,93	0,00
Total Contribuciones SS:	32.712,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.896,96
PAMI:	4.880,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.994,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.772,85
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:	22.608,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.608,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.304,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.304,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	144.415,18	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.284,50
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.				jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**748.543,73**	
Rem. Imponible 1:	434.504,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	434.504,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	434.504,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	566.543,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	434.504,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	566.543,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	748.543,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	427.501,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.041,86	0,00
PAMI:	6.797,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.018,51	0,00
ANSSAL:	5.098,89	
Asigs. Familiares:	20.092,55	0,00
Total Contribuciones SS:	82.049,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.795,52
PAMI:	13.035,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.549,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.380,11
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:	28.893,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.893,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.446,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.446,87

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:**	8.710,23
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, 28 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**706.733,88**	
Rem. Imponible 1:	392.694,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	392.694,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	392.694,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	524.733,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	392.694,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	524.733,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	706.733,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	385.691,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.538,94	0,00
PAMI:	6.132,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.625,50	0,00
ANSSAL:	4.722,60	
Asigs. Familiares:	18.127,49	0,00
Total Contribuciones SS:	74.147,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.196,44
PAMI:	11.780,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.361,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.338,59
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:	26.761,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.761,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.380,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.380,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	284.880,80	**Adicionales:**	25.808,08
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.				jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-36884489-1**
Nombre y Apellido: **ADRIANA JAQUELINE RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-36884489-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 28 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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: 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:	**824.975,23**	
Rem. Imponible 1:	535.136,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	535.136,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	535.136,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	667.175,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	535.136,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	667.175,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	824.975,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	528.282,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	56.896,04	0,00
PAMI:	8.399,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.965,86	0,00
ANSSAL:	6.004,58	
Asigs. Familiares:	24.829,28	0,00
Total Contribuciones SS:	101.095,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.864,99
PAMI:	16.054,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.002,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.921,37
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:	34.025,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.025,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.012,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.012,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/ 01			
	01 - Activo	/ 10			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	262.422,82		**Adicionales:**	38.191,25	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	152.516,16		**Premios:**	82.006,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	289.839,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 27-34306446-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 18 - ILT primeros 10 días
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: 01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**688.656,43**	
Rem. Imponible 1:	534.777,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	534.777,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	534.777,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	666.816,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	534.777,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	666.816,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	688.656,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	528.040,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	56.869,97	0,00
PAMI:	8.395,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.963,58	0,00
ANSSAL:	6.001,35	
Asigs. Familiares:	24.817,91	0,00
Total Contribuciones SS:	101.048,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.825,52
PAMI:	16.043,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.000,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.869,51
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:	34.007,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.007,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.003,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.003,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	17
	18 - ILT primeros 10 días	/	21
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.485,56	**Adicionales:**	48.221,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	270.064,64	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	153.879,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	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:	**372.892,53**	
Rem. Imponible 1:	225.936,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.936,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.936,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	507.414,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.936,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	507.414,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	372.892,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	222.809,64	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:	23.996,60	0,00
PAMI:	3.542,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.094,41	0,00
ANSSAL:	4.566,73	
Asigs. Familiares:	10.472,05	0,00
Total Contribuciones SS:	44.672,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.852,99
PAMI:	6.778,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.283,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.914,45
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:	25.878,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.878,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.939,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.939,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	206.785,29	**Adicionales:**	866,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.284,50
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.				jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	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:	**500.562,44**	
Rem. Imponible 1:	280.465,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	280.465,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	280.465,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	370.063,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	280.465,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	370.063,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	500.562,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	275.712,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.694,26	0,00
PAMI:	4.383,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.591,70	0,00
ANSSAL:	3.330,57	
Asigs. Familiares:	12.958,50	0,00
Total Contribuciones SS:	52.958,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.851,18
PAMI:	8.413,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.665,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.930,42
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:	18.873,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.873,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.436,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.436,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	10
	-	/	00

Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	218.907,82	**Adicionales:**	5.910,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.646,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	220.097,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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: 06 - Suspensiones otras causales
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:	**307.458,85**	
Rem. Imponible 1:	173.219,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.219,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.219,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	414.560,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.219,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	414.560,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.458,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.342,59	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:	18.345,90	0,00
PAMI:	2.708,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.601,22	0,00
ANSSAL:	3.731,05	
Asigs. Familiares:	8.006,10	0,00
Total Contribuciones SS:	34.392,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.054,10
PAMI:	5.196,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.865,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.116,19
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:	21.142,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.142,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.571,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.571,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	03
	06 - Suspensiones otras causales	/	28

Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	173.219,10	**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.:**	134.239,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **20-38004502-9**
Nombre y Apellido: **MATIAS HERNAN TORRES**

seleccionar CUIL: 20-38004502-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**485.886,43**	
Rem. Imponible 1:	279.808,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	279.808,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	279.808,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	369.406,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	279.808,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	369.406,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	485.886,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	275.056,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.623,54	0,00
PAMI:	4.373,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.585,53	0,00
ANSSAL:	3.324,66	
Asigs. Familiares:	12.927,63	0,00
Total Contribuciones SS:	52.834,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.778,94
PAMI:	8.394,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.662,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.835,53
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:	18.839,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.839,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.419,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.419,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	10
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	218.907,82	**Adicionales:**	5.253,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.646,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	206.077,89
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, 28 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**630.754,08**	
Rem. Imponible 1:	340.706,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	340.706,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	340.706,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.314,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	340.706,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.314,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	630.754,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	334.203,02	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:	35.993,67	0,00
PAMI:	5.313,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.141,51	0,00
ANSSAL:	4.169,83	
Asigs. Familiares:	15.707,54	0,00
Total Contribuciones SS:	64.326,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.477,71
PAMI:	10.221,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.084,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.783,81
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:	23.629,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.629,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.814,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.814,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	224.117,67	**Adicionales:**	40.440,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	76.148,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	290.047,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00