CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.130.993,96**	
Rem. Imponible 1:	774.995,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	774.995,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	774.995,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.130.993,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	774.995,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.130.993,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.130.993,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	772.607,91	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:	95.417,08	0,00
PAMI:	12.129,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.344,17	0,00
ANSSAL:	10.178,94	
Asigs. Familiares:	41.720,83	0,00
Total Contribuciones SS:	167.790,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.249,51
PAMI:	23.249,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.089,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.588,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 901006 - MEDICUS SOCIEDAD ANONIMA DE ASISTENCIA MEDICA Y CIENTIFICA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	57.680,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.680,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.840,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.840,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	71
Sueldo:	774.995,53	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	355.998,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 23-23266688-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**449.703,79**	
Rem. Imponible 1:	307.962,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	307.962,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	307.962,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	449.703,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	307.962,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	449.703,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	449.703,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	305.256,38	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:	37.699,16	0,00
PAMI:	4.792,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.296,77	0,00
ANSSAL:	4.047,33	
Asigs. Familiares:	16.483,84	0,00
Total Contribuciones SS:	66.319,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.875,86
PAMI:	9.238,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.023,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.138,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 901006 - MEDICUS SOCIEDAD ANONIMA DE ASISTENCIA MEDICA Y CIENTIFICA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.934,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.934,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.467,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.467,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	32
Sueldo:	307.962,35	**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.:**	141.741,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 20-17365298-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.167.629,35**	
Rem. Imponible 1:	785.049,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	785.049,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	785.049,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.167.628,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	785.049,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.167.628,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.167.628,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	780.356,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	96.374,07	0,00
PAMI:	12.251,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.427,85	0,00
ANSSAL:	10.508,66	
Asigs. Familiares:	42.139,27	0,00
Total Contribuciones SS:	169.701,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.355,42
PAMI:	23.551,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.254,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	115.161,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901006 - MEDICUS SOCIEDAD ANONIMA DE ASISTENCIA MEDICA Y CIENTIFICA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.549,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.549,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.774,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.774,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	0		**Cant. horas trabajadas:**	172	
Sueldo:	785.049,28		**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.:**	382.580,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 23-23329932-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.024.937,78**	
Rem. Imponible 1:	1.389.832,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.389.832,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.389.832,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.024.937,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.389.832,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.024.937,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.024.937,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.386.171,51	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:	171.192,18	0,00
PAMI:	21.762,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.970,65	0,00
ANSSAL:	18.224,43	
Asigs. Familiares:	74.853,26	0,00
Total Contribuciones SS:	301.003,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	152.881,58
PAMI:	41.694,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.112,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	203.688,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901006 - MEDICUS SOCIEDAD ANONIMA DE ASISTENCIA MEDICA Y CIENTIFICA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	103.271,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	103.271,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.635,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.635,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	0		**Cant. horas trabajadas:**	65	
Sueldo:	1.389.832,52		**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.:**	635.105,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 27-14680577-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.684.954,37**	
Rem. Imponible 1:	1.081.354,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.081.354,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.081.354,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.684.954,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.081.354,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.684.954,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.684.954,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.077.932,43	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:	133.124,66	0,00
PAMI:	16.923,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.641,67	0,00
ANSSAL:	15.164,59	
Asigs. Familiares:	58.208,35	0,00
Total Contribuciones SS:	235.062,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	118.949,01
PAMI:	32.440,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.582,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	158.971,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	85.932,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.932,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.966,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.966,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	0		**Cant. horas trabajadas:**	168	
Sueldo:	1.081.354,68		**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.:**	603.599,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.033.225,37**	
Rem. Imponible 1:	707.472,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	707.472,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	707.472,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.033.224,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	707.472,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.033.224,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.033.224,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	705.164,42	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:	87.087,81	0,00
PAMI:	11.071,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.615,78	0,00
ANSSAL:	9.299,02	
Asigs. Familiares:	38.078,88	0,00
Total Contribuciones SS:	153.152,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.821,97
PAMI:	21.224,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.649,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.695,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 901006 - MEDICUS SOCIEDAD ANONIMA DE ASISTENCIA MEDICA Y CIENTIFICA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.694,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.694,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.347,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.347,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	73
Sueldo:	707.472,45	**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.:**	325.752,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**421.120,25**	
Rem. Imponible 1:	283.137,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	283.137,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	283.137,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	421.119,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	283.137,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	421.119,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	421.119,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	280.749,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.672,62	0,00
PAMI:	4.407,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.032,10	0,00
ANSSAL:	3.790,08	
Asigs. Familiares:	15.160,50	0,00
Total Contribuciones SS:	61.063,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.145,14
PAMI:	8.494,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.895,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.534,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 901006 - MEDICUS SOCIEDAD ANONIMA DE ASISTENCIA MEDICA Y CIENTIFICA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.477,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.477,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.738,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.738,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	60
Sueldo:	283.137,60	**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.:**	137.982,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A
miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.190.962,64**	
Rem. Imponible 1:	800.242,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	800.242,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	800.242,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.190.961,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	800.242,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.190.961,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.190.961,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	795.706,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	98.269,71	0,00
PAMI:	12.492,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.593,63	0,00
ANSSAL:	10.718,66	
Asigs. Familiares:	42.968,13	0,00
Total Contribuciones SS:	173.042,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.026,65
PAMI:	24.007,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.393,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	60.739,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.739,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.369,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.369,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	104
Sueldo:	785.009,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	15.232,96
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.:**	390.720,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00