CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-24169506-4**
Nombre y Apellido: **AMED ELENA TERESA**

seleccionar CUIL: 27-24169506-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**782.167,85**	
Rem. Imponible 1:	441.128,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	441.128,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	441.128,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	573.167,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	441.128,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	573.167,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	782.167,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	434.125,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.755,28	0,00
PAMI:	6.902,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.080,78	0,00
ANSSAL:	5.158,51	
Asigs. Familiares:	20.403,88	0,00
Total Contribuciones SS:	83.301,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.524,17
PAMI:	13.233,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.579,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.337,30
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:	29.231,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.231,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.615,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.615,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	336.365,50	**Adicionales:**	23.863,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**435.076,06**	
Rem. Imponible 1:	271.982,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	271.982,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	271.982,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	554.468,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	271.982,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	554.468,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	435.076,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	268.596,98	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:	28.927,89	0,00
PAMI:	4.270,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.524,81	0,00
ANSSAL:	4.990,21	
Asigs. Familiares:	12.624,06	0,00
Total Contribuciones SS:	53.337,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.918,03
PAMI:	8.159,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.495,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.572,60
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:	28.277,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.277,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.138,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.138,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	271.365,25	**Adicionales:**	616,84
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.:**	163.093,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**983.206,56**	
Rem. Imponible 1:	599.627,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	599.627,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	599.627,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	731.666,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	599.627,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	731.666,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	983.206,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	592.623,88	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:	63.825,59	0,00
PAMI:	9.422,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.570,66	0,00
ANSSAL:	6.585,00	
Asigs. Familiares:	27.853,32	0,00
Total Contribuciones SS:	113.257,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.959,03
PAMI:	17.988,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.292,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.240,36
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:	37.314,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.314,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.657,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.657,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	475.498,50	**Adicionales:**	43.229,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	383.579,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**771.255,35**	
Rem. Imponible 1:	430.216,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	430.216,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	430.216,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	562.255,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	430.216,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	562.255,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	771.255,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	423.212,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.580,00	0,00
PAMI:	6.729,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.978,20	0,00
ANSSAL:	5.060,30	
Asigs. Familiares:	19.891,00	0,00
Total Contribuciones SS:	81.238,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.323,80
PAMI:	12.906,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.530,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.760,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.675,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.675,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.337,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.337,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	325.453,00	**Adicionales:**	23.863,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**814.182,81**	
Rem. Imponible 1:	473.143,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	473.143,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	473.143,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	605.182,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	473.143,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	605.182,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	814.182,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	466.140,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.203,29	0,00
PAMI:	7.411,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.381,72	0,00
ANSSAL:	5.446,65	
Asigs. Familiares:	21.908,59	0,00
Total Contribuciones SS:	89.351,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.045,82
PAMI:	14.194,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.723,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.963,45
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:	30.864,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.864,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.432,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.432,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	383.653,00	**Adicionales:**	8.590,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**769.208,74**	
Rem. Imponible 1:	428.169,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	428.169,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	428.169,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	560.208,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	428.169,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	560.208,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	769.208,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	421.166,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.359,58	0,00
PAMI:	6.696,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.958,96	0,00
ANSSAL:	5.041,88	
Asigs. Familiares:	19.794,80	0,00
Total Contribuciones SS:	80.851,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.098,67
PAMI:	12.845,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.520,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.464,70
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:	28.570,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.570,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.285,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.285,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	321.815,50	**Adicionales:**	25.454,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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: 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:	**615.609,91**	
Rem. Imponible 1:	436.778,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	436.778,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	436.778,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	767.528,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	436.778,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	767.528,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	615.609,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	433.277,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.663,94	0,00
PAMI:	6.889,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.072,80	0,00
ANSSAL:	6.907,76	
Asigs. Familiares:	20.364,02	0,00
Total Contribuciones SS:	84.897,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.045,68
PAMI:	13.103,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.453,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.602,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.143,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.143,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.571,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.571,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	397.617,86	**Adicionales:**	319,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**556.038,89**	
Rem. Imponible 1:	377.207,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	377.207,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	377.207,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	716.412,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	377.207,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	716.412,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.038,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	373.706,05	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:	40.248,14	0,00
PAMI:	5.941,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.512,84	0,00
ANSSAL:	6.447,72	
Asigs. Familiares:	17.564,18	0,00
Total Contribuciones SS:	73.714,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.492,87
PAMI:	11.316,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.223,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.032,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.537,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.537,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.268,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.268,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	329.591,90			**Adicionales:**	8.773,99
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	178.831,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**576.509,58**	
Rem. Imponible 1:	319.955,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.955,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.955,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	434.389,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.955,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	434.389,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	576.509,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	313.885,92	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:	33.805,51	0,00
PAMI:	4.990,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.950,53	0,00
ANSSAL:	3.909,51	
Asigs. Familiares:	14.752,64	0,00
Total Contribuciones SS:	60.408,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.195,14
PAMI:	9.598,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.954,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.748,56
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:	22.153,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.153,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.076,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.076,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	06 - Suspensiones otras causales	/	17
	01 - Activo	/	18
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	319.404,27	**Adicionales:**	551,51
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.:**	256.553,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**791.759,71**	
Rem. Imponible 1:	429.450,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	429.450,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	429.450,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	561.489,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	429.450,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	561.489,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	791.759,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	422.447,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.497,55	0,00
PAMI:	6.716,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.971,00	0,00
ANSSAL:	5.053,41	
Asigs. Familiares:	19.855,01	0,00
Total Contribuciones SS:	81.093,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.239,58
PAMI:	12.883,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.526,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.649,80
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:	28.635,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.635,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.317,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.317,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	347.278,00			**Adicionales:**	1.272,71
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	362.309,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**763.980,35**	
Rem. Imponible 1:	422.941,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	422.941,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	422.941,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	554.980,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	422.941,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	554.980,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	763.980,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	415.937,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.796,49	0,00
PAMI:	6.613,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.909,81	0,00
ANSSAL:	4.994,82	
Asigs. Familiares:	19.549,07	0,00
Total Contribuciones SS:	79.863,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.523,55
PAMI:	12.688,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.497,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.709,20
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:	28.304,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.304,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.152,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.152,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00			**Adicionales:**	23.863,35
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	341.039,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**349.449,43**	
Rem. Imponible 1:	177.331,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.331,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.331,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	482.322,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.331,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	482.322,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	349.449,43	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:	19.098,60	0,00
PAMI:	2.819,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.666,92	0,00
ANSSAL:	4.340,91	
Asigs. Familiares:	8.334,58	0,00
Total Contribuciones SS:	36.260,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.506,46
PAMI:	5.319,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.170,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.996,85
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:	24.598,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.598,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.299,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.299,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.209,43	**Adicionales:**	3.701,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.421,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.117,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**367.503,65**	
Rem. Imponible 1:	202.098,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.098,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.098,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	474.546,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.098,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	474.546,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	367.503,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	198.830,34	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:	21.414,03	0,00
PAMI:	3.161,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.869,01	0,00
ANSSAL:	4.270,92	
Asigs. Familiares:	9.345,03	0,00
Total Contribuciones SS:	40.060,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.230,86
PAMI:	6.062,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.135,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.429,28
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:	24.201,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.201,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.100,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.100,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	06 - Suspensiones otras causales	/	06
	01 - Activo	/	07
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	201.800,94	**Adicionales:**	297,78
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.:**	165.404,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**684.266,79**	
Rem. Imponible 1:	359.947,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	359.947,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	359.947,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	491.986,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	359.947,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	491.986,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	684.266,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	352.944,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.012,08	0,00
PAMI:	5.611,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.317,67	0,00
ANSSAL:	4.427,88	
Asigs. Familiares:	16.588,37	0,00
Total Contribuciones SS:	67.957,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.594,26
PAMI:	10.798,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.213,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.606,63
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:	25.091,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.091,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.545,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.545,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	17.499,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.270,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	324.319,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**426.648,91**	
Rem. Imponible 1:	247.817,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.817,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.817,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	578.567,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.817,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	578.567,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	426.648,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	244.316,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.312,84	0,00
PAMI:	3.884,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.296,57	0,00
ANSSAL:	5.207,11	
Asigs. Familiares:	11.482,86	0,00
Total Contribuciones SS:	49.184,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.259,97
PAMI:	7.434,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.603,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.298,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.506,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.506,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.753,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.753,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	208.656,86	**Adicionales:**	319,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**796.485,86**	
Rem. Imponible 1:	455.446,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	455.446,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	455.446,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	587.485,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	455.446,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	587.485,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	796.485,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	448.443,18	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:	48.297,33	0,00
PAMI:	7.130,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.215,37	0,00
ANSSAL:	5.287,37	
Asigs. Familiares:	21.076,83	0,00
Total Contribuciones SS:	86.007,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.099,15
PAMI:	13.663,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.643,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.406,25
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:	29.961,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.961,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.980,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.980,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	336.365,50	**Adicionales:**	38.181,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**781.712,13**	
Rem. Imponible 1:	440.673,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	440.673,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	440.673,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	572.712,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	440.673,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	572.712,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	781.712,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	433.669,45	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:	46.706,20	0,00
PAMI:	6.895,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.076,49	0,00
ANSSAL:	5.154,41	
Asigs. Familiares:	20.382,46	0,00
Total Contribuciones SS:	83.214,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.474,04
PAMI:	13.220,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.577,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.271,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.208,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.208,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.604,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.604,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	332.728,00	**Adicionales:**	27.045,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**702.029,09**	
Rem. Imponible 1:	373.751,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	373.751,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	373.751,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	501.389,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	373.751,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	501.389,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	702.029,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	366.981,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.523,87	0,00
PAMI:	5.835,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.449,62	0,00
ANSSAL:	4.512,50	
Asigs. Familiares:	17.248,12	0,00
Total Contribuciones SS:	70.569,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.112,65
PAMI:	11.212,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.256,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.581,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.570,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.570,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.785,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.785,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	314.847,07	**Adicionales:**	18.454,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.450,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	328.277,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**377.200,00**	
Rem. Imponible 1:	198.369,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.369,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.369,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	528.800,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.369,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	528.800,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	377.200,00	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:	21.364,34	0,00
PAMI:	3.154,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.864,67	0,00
ANSSAL:	4.759,20	
Asigs. Familiares:	9.323,34	0,00
Total Contribuciones SS:	40.465,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.820,59
PAMI:	5.951,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.379,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.151,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.968,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.968,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.484,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.484,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**752.345,31**	
Rem. Imponible 1:	411.306,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	411.306,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	411.306,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	543.345,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	411.306,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	543.345,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	752.345,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	404.302,63	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:	43.543,39	0,00
PAMI:	6.428,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.800,44	0,00
ANSSAL:	4.890,11	
Asigs. Familiares:	19.002,22	0,00
Total Contribuciones SS:	77.664,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.243,69
PAMI:	12.339,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.445,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.027,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.710,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.710,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.855,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.855,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	321.815,50	**Adicionales:**	8.590,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**783.758,74**	
Rem. Imponible 1:	442.719,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	442.719,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	442.719,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	574.758,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	442.719,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	574.758,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	783.758,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	435.716,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.926,62	0,00
PAMI:	6.927,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.095,73	0,00
ANSSAL:	5.172,83	
Asigs. Familiares:	20.478,65	0,00
Total Contribuciones SS:	83.601,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.699,17
PAMI:	13.281,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.586,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.567,17
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:	29.312,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.312,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.656,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.656,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	336.365,50	**Adicionales:**	25.454,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**928.234,02**	
Rem. Imponible 1:	544.655,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	544.655,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	544.655,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	676.694,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	544.655,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	676.694,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	928.234,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	537.651,34	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:	57.905,05	0,00
PAMI:	8.548,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.053,92	0,00
ANSSAL:	6.090,25	
Asigs. Familiares:	25.269,61	0,00
Total Contribuciones SS:	102.867,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.912,05
PAMI:	16.339,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.045,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.296,82
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:	34.511,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.511,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.255,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.255,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	425.323,50			**Adicionales:**	38.431,52
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	383.579,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	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:	**850.237,07**	
Rem. Imponible 1:	509.198,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	509.198,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	509.198,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	641.237,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	509.198,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	641.237,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	850.237,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	502.194,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.086,34	0,00
PAMI:	7.984,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.720,63	0,00
ANSSAL:	5.771,13	
Asigs. Familiares:	23.603,14	0,00
Total Contribuciones SS:	96.166,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.011,79
PAMI:	15.275,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.885,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.173,30
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:	32.703,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.703,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.351,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.351,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	372.740,50	**Adicionales:**	55.557,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**573.426,86**	
Rem. Imponible 1:	401.308,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	401.308,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	401.308,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	703.524,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	401.308,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	703.524,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	573.426,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	397.923,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.856,39	0,00
PAMI:	6.326,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.740,48	0,00
ANSSAL:	6.331,72	
Asigs. Familiares:	18.702,42	0,00
Total Contribuciones SS:	77.958,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.143,98
PAMI:	12.039,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.165,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.349,11
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:	35.879,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.879,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.939,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.939,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.962,63	**Adicionales:**	925,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.421,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.117,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**790.122,81**	
Rem. Imponible 1:	433.131,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	433.131,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	433.131,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	565.170,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	433.131,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	565.170,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	790.122,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	426.127,63	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:	45.893,95	0,00
PAMI:	6.775,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.005,60	0,00
ANSSAL:	5.086,53	
Asigs. Familiares:	20.028,00	0,00
Total Contribuciones SS:	81.789,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.644,44
PAMI:	12.993,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.543,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.181,65
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:	28.823,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.823,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.411,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.411,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	343.640,50	**Adicionales:**	8.590,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	356.991,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-27800656-6**
Nombre y Apellido: **ADRIAN OSCAR TELIZ**

seleccionar CUIL: 20-27800656-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**0,01**	
Rem. Imponible 1:	0,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	0,01	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:	100809 - O.S.DE AERONAVEGANTES
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:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,01	**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:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**747.753,27**	
Rem. Imponible 1:	406.714,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	406.714,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	406.714,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	538.753,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	406.714,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	538.753,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	747.753,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	399.710,59	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:	43.048,83	0,00
PAMI:	6.355,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.757,28	0,00
ANSSAL:	4.848,78	
Asigs. Familiares:	18.786,40	0,00
Total Contribuciones SS:	76.796,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.738,57
PAMI:	12.201,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.424,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.364,39
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:	27.476,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.476,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.738,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.738,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	7.636,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 25 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**717.822,00**	
Rem. Imponible 1:	389.544,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	389.544,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	389.544,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	517.182,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	389.544,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	517.182,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	717.822,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	382.774,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.224,77	0,00
PAMI:	6.086,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.598,08	0,00
ANSSAL:	4.654,64	
Asigs. Familiares:	17.990,38	0,00
Total Contribuciones SS:	73.553,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.849,87
PAMI:	11.686,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.327,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.863,52
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:	26.376,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.376,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.188,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.188,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	307.572,07	**Adicionales:**	41.522,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.450,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	328.277,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00