CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**377.838,11**	
Rem. Imponible 1:	199.007,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	199.007,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	199.007,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.076,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.007,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.076,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	377.838,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.505,27	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:	21.055,92	0,00
PAMI:	3.108,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.837,75	0,00
ANSSAL:	4.770,69	
Asigs. Familiares:	9.188,75	0,00
Total Contribuciones SS:	39.961,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.890,78
PAMI:	5.970,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.385,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.246,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.033,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.033,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.516,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.516,94

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:**	638,11
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:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**951.219,06**	
Rem. Imponible 1:	567.640,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	567.640,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	567.640,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	699.679,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	567.640,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	699.679,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	951.219,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	560.636,38	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:	60.380,54	0,00
PAMI:	8.914,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.269,98	0,00
ANSSAL:	6.297,11	
Asigs. Familiares:	26.349,91	0,00
Total Contribuciones SS:	107.211,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.440,41
PAMI:	17.029,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.148,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.618,17
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:	35.683,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.683,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.841,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.841,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	443.511,00	**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:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**814.905,35**	
Rem. Imponible 1:	473.866,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	473.866,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	473.866,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	605.905,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	473.866,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	605.905,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	814.905,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	466.862,67	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:	50.281,11	0,00
PAMI:	7.423,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.388,51	0,00
ANSSAL:	5.453,15	
Asigs. Familiares:	21.942,55	0,00
Total Contribuciones SS:	89.488,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.125,30
PAMI:	14.215,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.726,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.067,86
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:	30.901,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.901,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.450,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.450,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.103,00	**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:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**788.720,31**	
Rem. Imponible 1:	447.681,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	447.681,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	447.681,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	579.720,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	447.681,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	579.720,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	788.720,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	440.677,63	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:	47.460,98	0,00
PAMI:	7.006,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.142,37	0,00
ANSSAL:	5.217,48	
Asigs. Familiares:	20.711,85	0,00
Total Contribuciones SS:	84.539,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.244,94
PAMI:	13.430,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.608,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.284,12
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:	29.565,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.565,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.782,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.782,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	358.190,50	**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:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**799.899,63**	
Rem. Imponible 1:	458.860,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	458.860,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	458.860,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	590.899,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	458.860,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	590.899,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	799.899,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	451.856,95	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:	48.664,99	0,00
PAMI:	7.184,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.247,46	0,00
ANSSAL:	5.318,10	
Asigs. Familiares:	21.237,28	0,00
Total Contribuciones SS:	86.652,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.474,67
PAMI:	13.765,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.659,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.899,54
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:	30.135,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.135,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.067,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.067,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	350.915,50	**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:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 22 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**709.311,19**	
Rem. Imponible 1:	530.480,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	530.480,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	530.480,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	861.230,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	530.480,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	861.230,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	709.311,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	526.978,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	56.755,57	0,00
PAMI:	8.378,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.953,60	0,00
ANSSAL:	7.751,07	
Asigs. Familiares:	24.767,98	0,00
Total Contribuciones SS:	102.607,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.352,82
PAMI:	15.914,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.875,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.142,77
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:	43.922,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.922,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.961,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.961,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	491.319,14	**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:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 22 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**446.441,51**	
Rem. Imponible 1:	267.610,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	267.610,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	267.610,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	606.815,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	267.610,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	606.815,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	446.441,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	264.108,67	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:	28.444,50	0,00
PAMI:	4.199,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.482,62	0,00
ANSSAL:	5.461,34	
Asigs. Familiares:	12.413,11	0,00
Total Contribuciones SS:	53.000,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.437,16
PAMI:	8.028,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.730,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.196,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.947,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.947,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.473,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.473,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	219.994,52	**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:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**527.913,02**	
Rem. Imponible 1:	308.757,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	308.757,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	308.757,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	427.593,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	308.757,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	427.593,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	527.913,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	302.454,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.574,36	0,00
PAMI:	4.809,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.843,07	0,00
ANSSAL:	3.848,34	
Asigs. Familiares:	14.215,37	0,00
Total Contribuciones SS:	58.290,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.963,37
PAMI:	9.262,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.924,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.150,28
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:	21.807,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.807,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.903,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.903,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	06 - Suspensiones otras causales	/	23
	01 - Activo	/	24
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	308.185,20	**Adicionales:**	572,72
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.:**	219.155,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**784.484,71**	
Rem. Imponible 1:	422.175,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	422.175,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	422.175,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	554.214,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	422.175,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	554.214,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	784.484,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	415.172,03	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:	44.714,03	0,00
PAMI:	6.601,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.902,62	0,00
ANSSAL:	4.987,93	
Asigs. Familiares:	19.513,09	0,00
Total Contribuciones SS:	79.718,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.439,33
PAMI:	12.665,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.493,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.598,57
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:	28.264,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.264,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.132,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.132,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	340.003,00	**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:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**321.004,43**	
Rem. Imponible 1:	157.910,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.910,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.910,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	443.480,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.910,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	443.480,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	321.004,43	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:	17.006,96	0,00
PAMI:	2.510,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.484,36	0,00
ANSSAL:	3.991,33	
Asigs. Familiares:	7.421,79	0,00
Total Contribuciones SS:	32.415,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.370,15
PAMI:	4.737,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.995,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.103,12
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:	22.617,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.617,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.308,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.308,76

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:**	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:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**672.298,21**	
Rem. Imponible 1:	493.467,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	493.467,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	493.467,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	824.217,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	493.467,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	824.217,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	672.298,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	489.965,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.769,27	0,00
PAMI:	7.790,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.605,67	0,00
ANSSAL:	7.417,96	
Asigs. Familiares:	23.028,37	0,00
Total Contribuciones SS:	95.611,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.281,39
PAMI:	14.804,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.708,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.794,39
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:	42.035,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.035,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.017,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.017,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	454.306,16		**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:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 22 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**525.243,99**	
Rem. Imponible 1:	260.772,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	260.772,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	260.772,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	366.403,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	260.772,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	366.403,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	525.243,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	255.169,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.481,79	0,00
PAMI:	4.057,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.398,60	0,00
ANSSAL:	3.297,64	
Asigs. Familiares:	11.992,98	0,00
Total Contribuciones SS:	49.228,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.685,01
PAMI:	7.823,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.648,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.157,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.686,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.686,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.343,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.343,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	246.772,96	**Adicionales:**	13.999,83
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.:**	264.471,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**385.077,49**	
Rem. Imponible 1:	206.246,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.246,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.246,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	536.996,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.246,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	536.996,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	385.077,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.744,65	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:	21.835,60	0,00
PAMI:	3.223,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.905,80	0,00
ANSSAL:	4.832,97	
Asigs. Familiares:	9.529,00	0,00
Total Contribuciones SS:	41.327,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.687,11
PAMI:	6.187,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.416,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.290,98
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:	27.386,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.386,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.693,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.693,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	167.085,44	**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:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 21 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**778.298,36**	
Rem. Imponible 1:	437.259,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	437.259,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	437.259,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	569.298,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	437.259,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	569.298,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	778.298,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	430.255,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.338,54	0,00
PAMI:	6.841,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.044,40	0,00
ANSSAL:	5.123,69	
Asigs. Familiares:	20.222,02	0,00
Total Contribuciones SS:	82.569,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.098,53
PAMI:	13.117,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.561,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.778,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.034,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.034,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.517,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.517,11

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:**	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:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 22 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**706.080,90**	
Rem. Imponible 1:	377.803,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	377.803,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	377.803,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	505.440,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	377.803,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	505.440,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	706.080,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.032,98	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:	39.960,25	0,00
PAMI:	5.899,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.487,71	0,00
ANSSAL:	4.548,97	
Asigs. Familiares:	17.438,55	0,00
Total Contribuciones SS:	71.334,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.558,35
PAMI:	11.334,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.274,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.166,93
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:	25.777,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.777,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.888,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.888,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	311.209,57			**Adicionales:**	26.143,63
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:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**759.207,68**	
Rem. Imponible 1:	418.168,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	418.168,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	418.168,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	550.207,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	418.168,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	550.207,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	759.207,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	411.165,00	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:	44.282,47	0,00
PAMI:	6.537,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.864,95	0,00
ANSSAL:	4.951,87	
Asigs. Familiares:	19.324,76	0,00
Total Contribuciones SS:	78.961,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.998,55
PAMI:	12.545,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.475,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.019,54
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:	28.060,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.060,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.030,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.030,30

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:**	19.090,68
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:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**377.519,05**	
Rem. Imponible 1:	198.688,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.688,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.688,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	529.438,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.688,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	529.438,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	377.519,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.186,21	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:	21.021,55	0,00
PAMI:	3.103,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.834,75	0,00
ANSSAL:	4.764,94	
Asigs. Familiares:	9.173,75	0,00
Total Contribuciones SS:	39.898,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.855,69
PAMI:	5.960,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.382,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.198,80
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:	27.001,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.001,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.500,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.500,67

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:**	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:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**708.308,37**	
Rem. Imponible 1:	375.629,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	375.629,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	375.629,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	507.668,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	375.629,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	507.668,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	708.308,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	368.625,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.700,99	0,00
PAMI:	5.861,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.465,08	0,00
ANSSAL:	4.569,02	
Asigs. Familiares:	17.325,41	0,00
Total Contribuciones SS:	70.921,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.319,23
PAMI:	11.268,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.284,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.872,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.891,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.891,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.945,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.945,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.408,56	**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:**	56.630,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	332.679,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**765.571,24**	
Rem. Imponible 1:	424.532,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	424.532,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	424.532,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	556.571,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	424.532,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	556.571,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	765.571,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	417.528,56	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:	44.967,83	0,00
PAMI:	6.638,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.924,77	0,00
ANSSAL:	5.009,14	
Asigs. Familiares:	19.623,84	0,00
Total Contribuciones SS:	80.164,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.698,55
PAMI:	12.735,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.504,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.939,09
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:	28.385,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.385,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.192,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.192,57

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:**	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:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**895.496,52**	
Rem. Imponible 1:	511.917,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	511.917,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	511.917,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	643.956,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	511.917,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	643.956,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	895.496,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	504.913,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.379,22	0,00
PAMI:	8.028,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.746,19	0,00
ANSSAL:	5.795,61	
Asigs. Familiares:	23.730,95	0,00
Total Contribuciones SS:	96.680,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.310,93
PAMI:	15.357,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.897,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.566,26
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:	32.841,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.841,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.420,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.420,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	392.586,00	**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:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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

seleccionar CUIL: 27-34306446-8

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:	**839.324,57**	
Rem. Imponible 1:	498.285,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	498.285,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	498.285,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	630.324,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	498.285,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	630.324,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	839.324,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	491.281,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.911,06	0,00
PAMI:	7.811,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.618,05	0,00
ANSSAL:	5.672,92	
Asigs. Familiares:	23.090,25	0,00
Total Contribuciones SS:	94.103,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.811,41
PAMI:	14.948,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.836,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.596,44
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:	32.146,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.146,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.073,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.073,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	361.828,00	**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:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**680.494,76**	
Rem. Imponible 1:	501.663,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	501.663,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	501.663,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	833.051,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	501.663,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	833.051,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	680.494,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	498.161,92	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:	53.652,04	0,00
PAMI:	7.920,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.682,72	0,00
ANSSAL:	7.497,47	
Asigs. Familiares:	23.413,61	0,00
Total Contribuciones SS:	97.166,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.183,01
PAMI:	15.049,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.748,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.981,65
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:	42.485,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.485,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.242,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.242,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	461.864,60		**Adicionales:**	957,16	
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:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**768.297,81**	
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:	768.297,81	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.:**	356.991,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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

seleccionar CUIL: 20-27800656-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

Código de Obra Social: 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:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**746.922,00**	
Rem. Imponible 1:	418.644,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	418.644,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	418.644,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	546.282,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	418.644,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	546.282,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	746.922,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	411.874,08	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:	44.358,84	0,00
PAMI:	6.548,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.871,62	0,00
ANSSAL:	4.916,54	
Asigs. Familiares:	19.358,08	0,00
Total Contribuciones SS:	79.053,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.050,87
PAMI:	12.559,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.458,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.068,47
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:	27.860,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.860,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.930,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.930,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	336.672,07	**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