CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.351.732,88**	
Rem. Imponible 1:	983.863,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	983.863,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	983.863,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.351.732,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	983.863,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.351.732,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.351.732,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	981.475,92	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:	121.212,28	0,00
PAMI:	15.409,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.599,94	0,00
ANSSAL:	12.165,60	
Asigs. Familiares:	52.999,70	0,00
Total Contribuciones SS:	212.386,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	108.224,99
PAMI:	29.515,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.082,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	143.823,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	68.938,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.938,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.469,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.469,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	65
Sueldo:	983.863,54	**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.:**	367.869,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**507.341,89**	
Rem. Imponible 1:	368.979,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	368.979,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	368.979,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	507.341,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	368.979,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	507.341,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	507.341,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	366.273,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.234,72	0,00
PAMI:	5.750,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.955,75	0,00
ANSSAL:	4.566,08	
Asigs. Familiares:	19.778,74	0,00
Total Contribuciones SS:	79.285,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.587,69
PAMI:	11.069,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.283,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.940,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.874,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.874,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.937,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.937,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	35
Sueldo:	368.979,01	**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.:**	138.362,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.459.542,95**	
Rem. Imponible 1:	1.045.220,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.045.220,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.045.220,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.459.542,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.045.220,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.459.542,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.459.542,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.040.527,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	128.505,20	0,00
PAMI:	16.336,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.237,70	0,00
ANSSAL:	13.135,88	
Asigs. Familiares:	56.188,51	0,00
Total Contribuciones SS:	225.403,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	114.974,24
PAMI:	31.356,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.567,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	152.898,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	74.436,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.436,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.218,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.218,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	210
Sueldo:	1.045.220,40	**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.:**	414.322,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A
miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.085.827,57**	
Rem. Imponible 1:	1.518.171,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.518.171,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.518.171,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.085.826,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.518.171,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.085.826,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.085.826,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.514.510,18	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:	187.042,01	0,00
PAMI:	23.777,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.356,71	0,00
ANSSAL:	18.772,44	
Asigs. Familiares:	81.783,55	0,00
Total Contribuciones SS:	327.732,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	166.998,83
PAMI:	45.545,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.386,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	221.930,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	106.377,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	106.377,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.188,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.188,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	142
Sueldo:	1.518.171,19	**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.:**	567.656,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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

seleccionar CUIL: 27-14680577-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.510.038,40**	
Rem. Imponible 1:	1.099.460,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.099.460,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.099.460,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.510.037,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.099.460,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.510.037,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.510.037,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.096.038,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	135.360,76	0,00
PAMI:	17.207,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.837,22	0,00
ANSSAL:	13.590,34	
Asigs. Familiares:	59.186,08	0,00
Total Contribuciones SS:	237.182,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	120.940,69
PAMI:	32.983,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.795,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	160.719,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	77.011,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.011,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.505,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.505,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	94
Sueldo:	1.099.460,79	**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.:**	410.577,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A
miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.463.617,43**	
Rem. Imponible 1:	1.065.925,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.065.925,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.065.925,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.463.617,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.065.925,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.463.617,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.463.617,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.063.617,39	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:	131.356,75	0,00
PAMI:	16.698,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.487,07	0,00
ANSSAL:	13.172,56	
Asigs. Familiares:	57.435,34	0,00
Total Contribuciones SS:	230.150,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	117.251,80
PAMI:	31.977,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.586,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	155.815,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	74.644,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.644,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.322,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.322,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	0		**Cant. horas trabajadas:**	47	
Sueldo:	1.065.925,42		**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.:**	397.692,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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

seleccionar CUIL: 20-33466224-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**478.150,93**	
Rem. Imponible 1:	342.417,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	342.417,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	342.417,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.150,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	342.417,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.150,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	478.150,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	340.029,62	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:	41.993,66	0,00
PAMI:	5.338,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.672,32	0,00
ANSSAL:	4.303,35	
Asigs. Familiares:	18.361,60	0,00
Total Contribuciones SS:	73.669,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.665,90
PAMI:	10.272,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.151,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.090,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.385,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.385,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.192,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.192,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	66
Sueldo:	342.417,24	**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.:**	135.733,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95801642-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.488.120,18**	
Rem. Imponible 1:	1.064.706,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.064.706,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.064.706,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.488.119,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.064.706,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.488.119,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.488.119,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.060.014,52	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:	130.911,79	0,00
PAMI:	16.642,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.448,16	0,00
ANSSAL:	13.393,08	
Asigs. Familiares:	57.240,78	0,00
Total Contribuciones SS:	229.636,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	117.117,77
PAMI:	31.941,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.696,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	155.755,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	75.894,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.894,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.947,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.947,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	0		**Cant. horas trabajadas:**	114	
Sueldo:	1.064.706,99		**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.:**	423.413,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00