CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 02 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**366.821,68**	
Rem. Imponible 1:	190.863,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.863,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.863,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	509.387,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.863,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	509.387,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	366.821,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	187.478,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.191,45	0,00
PAMI:	2.980,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.762,30	0,00
ANSSAL:	4.584,49	
Asigs. Familiares:	8.811,49	0,00
Total Contribuciones SS:	38.330,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.995,01
PAMI:	5.725,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.292,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.013,16
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:	25.978,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.978,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.989,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.989,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	157.620,80	**Adicionales:**	13.392,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.850,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.957,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 02 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**953.808,19**	
Rem. Imponible 1:	560.409,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	560.409,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	560.409,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	692.448,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	560.409,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	692.448,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	953.808,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	553.405,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	59.601,77	0,00
PAMI:	8.799,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.202,01	0,00
ANSSAL:	6.232,03	
Asigs. Familiares:	26.010,06	0,00
Total Contribuciones SS:	105.845,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.645,01
PAMI:	16.812,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.573,31
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:	35.314,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.314,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.657,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.657,43

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	407.629,75	**Adicionales:**	70.089,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.690,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	393.399,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 02 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-24760821-5**
Nombre y Apellido: **COHENE RAMON GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-24760821-5

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:	**873.467,00**	
Rem. Imponible 1:	525.028,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	525.028,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	525.028,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	657.067,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	525.028,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	657.067,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	873.467,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	518.024,32	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:	55.791,22	0,00
PAMI:	8.236,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.869,43	0,00
ANSSAL:	5.913,60	
Asigs. Familiares:	24.347,14	0,00
Total Contribuciones SS:	99.157,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.753,08
PAMI:	15.750,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.956,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.460,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.510,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.510,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.755,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.755,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	379.028,50		**Adicionales:**		50.295,20
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**		13.014,30
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		0,00
Vacaciones:	0,00		**Premios:**		82.690,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**		348.439,00
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 02 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**840.998,58**	
Rem. Imponible 1:	492.559,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	492.559,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	492.559,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	624.598,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	492.559,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	624.598,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	840.998,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	485.555,90	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:	52.294,37	0,00
PAMI:	7.720,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.564,23	0,00
ANSSAL:	5.621,39	
Asigs. Familiares:	22.821,13	0,00
Total Contribuciones SS:	93.021,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.181,55
PAMI:	14.776,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.810,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.769,03
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:	31.854,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.854,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.927,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.927,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	375.184,75	**Adicionales:**	34.684,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.690,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	348.439,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 02 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **23-28880127-4**
Nombre y Apellido: **DELGADILLO GABRIELA CELESTE**

seleccionar CUIL: 23-28880127-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**809.892,36**	
Rem. Imponible 1:	461.453,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	461.453,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	461.453,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	593.492,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	461.453,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	593.492,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	809.892,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	454.449,68	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:	48.944,23	0,00
PAMI:	7.225,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.271,83	0,00
ANSSAL:	5.341,43	
Asigs. Familiares:	21.359,14	0,00
Total Contribuciones SS:	87.142,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.759,87
PAMI:	13.843,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.670,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.274,19
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:	30.268,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.268,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.134,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.134,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
-		/	00		
-		/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	325.216,00			**Adicionales:**	53.547,36
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	82.690,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	348.439,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 02 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**750.870,79**	
Rem. Imponible 1:	568.039,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	568.039,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	568.039,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	916.713,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	568.039,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	916.713,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	750.870,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	564.537,95	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:	60.800,74	0,00
PAMI:	8.976,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.306,66	0,00
ANSSAL:	8.250,42	
Asigs. Familiares:	26.533,28	0,00
Total Contribuciones SS:	109.867,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.484,38
PAMI:	17.041,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.125,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.650,78
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:	46.752,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.752,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.376,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.376,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	514.484,57	**Adicionales:**	13.854,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.701,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	182.831,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 02 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **27-24341124-1**
Nombre y Apellido: **ECHEVARRIETA BETANIA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-24341124-1

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**475.647,69**	
Rem. Imponible 1:	292.816,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	292.816,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	292.816,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	649.805,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	292.816,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	649.805,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	475.647,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	289.314,85	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:	31.159,21	0,00
PAMI:	4.600,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.719,56	0,00
ANSSAL:	5.848,25	
Asigs. Familiares:	13.597,80	0,00
Total Contribuciones SS:	57.924,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.209,84
PAMI:	8.784,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.924,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.918,47
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:	33.140,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.140,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.570,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.570,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.945,61	**Adicionales:**	22.170,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.701,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	182.831,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 02 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**840.623,61**	
Rem. Imponible 1:	469.704,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	469.704,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	469.704,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	601.743,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	469.704,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	601.743,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	840.623,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	462.700,93	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:	49.832,89	0,00
PAMI:	7.356,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.349,39	0,00
ANSSAL:	5.415,69	
Asigs. Familiares:	21.746,94	0,00
Total Contribuciones SS:	88.701,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.667,51
PAMI:	14.091,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.707,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.466,50
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:	30.688,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.688,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.344,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.344,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	359.809,75	**Adicionales:**	27.204,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.690,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	370.919,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 02 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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

seleccionar CUIL: 20-20970115-5

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:	**536.273,82**	
Rem. Imponible 1:	287.891,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	287.891,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	287.891,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	389.121,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	287.891,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	389.121,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	536.273,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	282.522,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.427,67	0,00
PAMI:	4.492,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.655,71	0,00
ANSSAL:	3.502,10	
Asigs. Familiares:	13.278,55	0,00
Total Contribuciones SS:	54.356,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.668,11
PAMI:	8.636,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.751,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.055,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.845,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.845,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.922,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.922,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	249.332,27	**Adicionales:**	38.559,65
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.:**	248.381,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 02 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**369.974,10**	
Rem. Imponible 1:	194.016,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	194.016,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	194.016,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	515.692,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.016,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	515.692,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	369.974,10	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:	20.895,54	0,00
PAMI:	3.084,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.823,75	0,00
ANSSAL:	4.641,23	
Asigs. Familiares:	9.118,76	0,00
Total Contribuciones SS:	39.564,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.341,77
PAMI:	5.820,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.320,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.482,86
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:	26.300,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.300,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.150,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.150,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	157.620,80	**Adicionales:**	16.544,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.850,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.957,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 02 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**634.732,99**	
Rem. Imponible 1:	451.902,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	451.902,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	451.902,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	800.249,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	451.902,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	800.249,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	634.733,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	448.400,15	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:	48.292,70	0,00
PAMI:	7.129,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.214,96	0,00
ANSSAL:	7.202,24	
Asigs. Familiares:	21.074,81	0,00
Total Contribuciones SS:	87.914,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.709,22
PAMI:	13.557,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.601,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.867,40
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:	40.812,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.812,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.406,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.406,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	398.672,88	**Adicionales:**	13.528,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.701,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	182.831,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 02 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**403.435,73**	
Rem. Imponible 1:	220.604,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	220.604,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	220.604,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	569.277,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	220.604,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	569.277,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	403.435,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.102,89	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:	23.381,98	0,00
PAMI:	3.451,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.040,77	0,00
ANSSAL:	5.123,50	
Asigs. Familiares:	10.203,84	0,00
Total Contribuciones SS:	44.202,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.266,52
PAMI:	6.618,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.561,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.446,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.033,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.033,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.516,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.516,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	167.049,51	**Adicionales:**	13.854,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.701,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	182.831,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 02 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**539.726,32**	
Rem. Imponible 1:	282.688,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	282.688,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	282.688,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	383.918,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	282.688,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	383.918,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	539.726,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	277.318,93	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:	29.867,25	0,00
PAMI:	4.409,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.606,80	0,00
ANSSAL:	3.455,26	
Asigs. Familiares:	13.033,99	0,00
Total Contribuciones SS:	53.372,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.095,73
PAMI:	8.480,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.727,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.304,01
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:	19.579,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.579,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.789,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.789,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 12			
	01 - Activo	/ 19			
Cant. de días trabajados:	23		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	232.908,82		**Adicionales:**	49.779,60	
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.:**	257.037,90	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 02 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**809.892,36**	
Rem. Imponible 1:	461.453,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	461.453,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	461.453,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	593.492,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	461.453,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	593.492,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	809.892,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	454.449,68	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:	48.944,23	0,00
PAMI:	7.225,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.271,83	0,00
ANSSAL:	5.341,43	
Asigs. Familiares:	21.359,14	0,00
Total Contribuciones SS:	87.142,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.759,87
PAMI:	13.843,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.670,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.274,19
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:	30.268,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.268,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.134,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.134,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	325.216,00		**Adicionales:**		53.547,36
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		0,00
Vacaciones:	0,00		**Premios:**		82.690,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**		348.439,00
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 02 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **27-33059790-4**
Nombre y Apellido: **MIRIAN ELISABETH PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-33059790-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**742.692,73**	
Rem. Imponible 1:	407.311,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	407.311,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	407.311,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	534.948,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	407.311,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	534.948,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	742.692,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	400.540,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.138,25	0,00
PAMI:	6.368,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.765,08	0,00
ANSSAL:	4.814,54	
Asigs. Familiares:	18.825,42	0,00
Total Contribuciones SS:	76.911,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.804,21
PAMI:	12.219,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.407,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.430,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.282,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.282,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.641,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.641,19

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.062,97	**Adicionales:**	43.903,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.345,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	335.381,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 02 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**399.116,11**	
Rem. Imponible 1:	216.285,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.285,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.285,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	564.632,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.285,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	564.632,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	399.116,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.783,27	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:	22.916,76	0,00
PAMI:	3.383,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.000,16	0,00
ANSSAL:	5.081,69	
Asigs. Familiares:	10.000,81	0,00
Total Contribuciones SS:	43.382,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.791,36
PAMI:	6.488,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.540,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.820,75
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:	28.796,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.796,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.398,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.398,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	163.056,00	**Adicionales:**	13.528,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.701,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	182.831,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 02 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**802.561,08**	
Rem. Imponible 1:	454.122,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	454.122,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	454.122,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	586.161,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	454.122,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	586.161,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	802.561,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	447.118,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.154,65	0,00
PAMI:	7.109,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.202,91	0,00
ANSSAL:	5.275,45	
Asigs. Familiares:	21.014,56	0,00
Total Contribuciones SS:	85.756,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.953,43
PAMI:	13.623,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.637,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.214,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.894,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.894,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.947,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.947,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	336.747,25	**Adicionales:**	34.684,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.690,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	348.439,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 02 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**896.691,29**	
Rem. Imponible 1:	548.252,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	548.252,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	548.252,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	680.291,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	548.252,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	680.291,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	896.691,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	541.248,61	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:	58.292,48	0,00
PAMI:	8.605,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.087,74	0,00
ANSSAL:	6.122,62	
Asigs. Familiares:	25.438,68	0,00
Total Contribuciones SS:	103.547,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.307,75
PAMI:	16.447,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.061,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.816,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.694,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.694,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.347,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.347,43

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	382.872,25	**Adicionales:**	82.690,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.690,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	348.439,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 02 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**540.567,07**	
Rem. Imponible 1:	385.228,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	385.228,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	385.228,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	653.286,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	385.228,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	653.286,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	540.567,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	382.193,27	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:	41.162,22	0,00
PAMI:	6.076,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.592,62	0,00
ANSSAL:	5.879,58	
Asigs. Familiares:	17.963,08	0,00
Total Contribuciones SS:	74.674,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.375,10
PAMI:	11.556,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.939,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.871,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.317,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.317,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.658,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.658,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	372.938,58	**Adicionales:**	12.289,62
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.:**	155.338,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 02 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**807.889,83**	
Rem. Imponible 1:	442.590,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	442.590,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	442.590,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	574.629,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	442.590,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	574.629,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	807.889,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	435.587,15	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:	46.912,74	0,00
PAMI:	6.925,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.094,52	0,00
ANSSAL:	5.171,67	
Asigs. Familiares:	20.472,60	0,00
Total Contribuciones SS:	83.577,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.684,99
PAMI:	13.277,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.585,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.548,54
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:	29.306,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.306,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.653,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.653,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	325.216,00	**Adicionales:**	34.684,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.690,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	365.299,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 02 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**790.054,18**	
Rem. Imponible 1:	441.615,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	441.615,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	441.615,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	573.654,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	441.615,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	573.654,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	790.054,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	434.611,50	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:	46.807,66	0,00
PAMI:	6.910,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.085,35	0,00
ANSSAL:	5.162,89	
Asigs. Familiares:	20.426,74	0,00
Total Contribuciones SS:	83.392,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.577,67
PAMI:	13.248,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.581,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.407,57
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:	29.256,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.256,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.628,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.628,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	325.216,00	**Adicionales:**	33.709,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.690,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	348.439,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 02 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**790.054,18**	
Rem. Imponible 1:	441.615,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	441.615,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	441.615,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	573.654,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	441.615,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	573.654,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	790.054,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	434.611,50	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:	46.807,66	0,00
PAMI:	6.910,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.085,35	0,00
ANSSAL:	5.162,89	
Asigs. Familiares:	20.426,74	0,00
Total Contribuciones SS:	83.392,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.577,67
PAMI:	13.248,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.581,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.407,57
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:	29.256,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.256,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.628,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.628,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	325.216,00	**Adicionales:**	33.709,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.690,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	348.439,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00