CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**626.245,00**	
Rem. Imponible 1:	448.559,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	448.559,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	448.559,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.024.777,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	448.559,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.024.777,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	626.245,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	443.423,00	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:	47.756,66	0,00
PAMI:	7.050,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.168,18	0,00
ANSSAL:	9.223,00	
Asigs. Familiares:	20.840,88	0,00
Total Contribuciones SS:	89.039,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.341,49
PAMI:	13.456,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.611,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.409,76
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:	52.263,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.263,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.131,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.131,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.197,43	**Adicionales:**	20.691,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	248.621,34
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.049,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.685,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.285.686,08**	
Rem. Imponible 1:	887.387,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	887.387,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	887.387,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.019.426,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	887.387,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.019.426,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.285.686,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	876.881,56	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:	94.440,14	0,00
PAMI:	13.942,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.242,69	0,00
ANSSAL:	9.174,83	
Asigs. Familiares:	41.213,43	0,00
Total Contribuciones SS:	167.013,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.612,58
PAMI:	26.621,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.587,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.821,61
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:	51.990,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.990,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.995,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.995,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	365.730,00	**Adicionales:**	85.333,30
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	27.166,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	325.557,34
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	398.299,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 31 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.157.032,60**	
Rem. Imponible 1:	804.993,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	804.993,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	804.993,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	937.032,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	804.993,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	937.032,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.157.032,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	794.488,08	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:	85.566,37	0,00
PAMI:	12.632,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.468,19	0,00
ANSSAL:	8.433,29	
Asigs. Familiares:	37.340,94	0,00
Total Contribuciones SS:	151.441,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.549,30
PAMI:	24.149,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.216,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.915,76
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:	47.788,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.788,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.894,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.894,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	367.968,00	**Adicionales:**	66.983,44
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	18.110,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	268.331,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**626.245,00**	
Rem. Imponible 1:	448.559,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	448.559,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	448.559,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.024.777,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	448.559,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.024.777,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	626.245,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	443.423,00	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:	47.756,66	0,00
PAMI:	7.050,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.168,18	0,00
ANSSAL:	9.223,00	
Asigs. Familiares:	20.840,88	0,00
Total Contribuciones SS:	89.039,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.341,49
PAMI:	13.456,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.611,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.409,76
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:	52.263,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.263,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.131,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.131,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.197,43	**Adicionales:**	20.691,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	248.621,34
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.049,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.685,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.285.686,08**	
Rem. Imponible 1:	887.387,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	887.387,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	887.387,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.019.426,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	887.387,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.019.426,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.285.686,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	876.881,56	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:	94.440,14	0,00
PAMI:	13.942,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.242,69	0,00
ANSSAL:	9.174,83	
Asigs. Familiares:	41.213,43	0,00
Total Contribuciones SS:	167.013,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.612,58
PAMI:	26.621,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.587,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.821,61
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:	51.990,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.990,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.995,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.995,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	365.730,00	**Adicionales:**	85.333,30
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	27.166,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	325.557,34
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	398.299,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 31 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.157.032,60**	
Rem. Imponible 1:	804.993,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	804.993,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	804.993,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	937.032,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	804.993,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	937.032,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.157.032,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	794.488,08	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:	85.566,37	0,00
PAMI:	12.632,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.468,19	0,00
ANSSAL:	8.433,29	
Asigs. Familiares:	37.340,94	0,00
Total Contribuciones SS:	151.441,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.549,30
PAMI:	24.149,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.216,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.915,76
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:	47.788,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.788,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.894,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.894,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	367.968,00	**Adicionales:**	66.983,44
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	18.110,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	268.331,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.116.740,84**	
Rem. Imponible 1:	764.701,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	764.701,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	764.701,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	896.740,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	764.701,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	896.740,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.116.740,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	754.331,75	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:	81.241,53	0,00
PAMI:	11.993,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.090,72	0,00
ANSSAL:	8.070,67	
Asigs. Familiares:	35.453,59	0,00
Total Contribuciones SS:	143.850,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	84.117,20
PAMI:	22.941,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.035,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	111.093,59
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:	45.733,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.733,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.866,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.866,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	356.118,00	**Adicionales:**	49.574,64
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	27.166,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	248.242,76
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 31 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.101.739,06**	
Rem. Imponible 1:	749.700,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	749.700,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	749.700,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	881.739,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	749.700,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	881.739,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.101.739,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	739.194,54	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:	79.611,25	0,00
PAMI:	11.753,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.948,43	0,00
ANSSAL:	7.935,65	
Asigs. Familiares:	34.742,14	0,00
Total Contribuciones SS:	140.990,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.467,01
PAMI:	22.491,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.967,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	108.925,84
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:	44.968,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.968,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.484,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.484,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	340.318,00	**Adicionales:**	68.625,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	257.156,28
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 31 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.000.460,36**	
Rem. Imponible 1:	815.829,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	815.829,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	815.829,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.451.824,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	815.829,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.451.824,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.000.460,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	810.615,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	87.303,27	0,00
PAMI:	12.888,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.619,78	0,00
ANSSAL:	13.066,42	
Asigs. Familiares:	38.098,92	0,00
Total Contribuciones SS:	158.977,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.741,23
PAMI:	24.474,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.533,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	120.749,32
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:	74.043,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.043,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.021,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.021,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	476.583,40	**Adicionales:**	21.404,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	277.743,21
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 31 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**632.302,48**	
Rem. Imponible 1:	447.671,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	447.671,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	447.671,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.002.926,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	447.671,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.002.926,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	632.302,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	442.418,72	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:	47.648,50	0,00
PAMI:	7.034,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.158,74	0,00
ANSSAL:	9.026,34	
Asigs. Familiares:	20.793,68	0,00
Total Contribuciones SS:	88.661,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.243,86
PAMI:	13.430,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.513,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.187,17
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:	51.149,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.149,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.574,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.574,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	168.790,90	**Adicionales:**	29.803,78
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	20.374,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	188.603,94
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 31 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.093.702,82**	
Rem. Imponible 1:	718.533,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	718.533,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	718.533,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	850.572,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	718.533,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	850.572,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.093.702,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	708.028,30	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:	76.254,65	0,00
PAMI:	11.257,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.655,47	0,00
ANSSAL:	7.655,16	
Asigs. Familiares:	33.277,33	0,00
Total Contribuciones SS:	135.100,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.038,72
PAMI:	21.556,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.827,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.422,31
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:	43.379,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.379,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.689,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.689,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	348.218,00	**Adicionales:**	42.676,81
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	4.527,74
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	239.511,27
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	375.169,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.033.562,46**	
Rem. Imponible 1:	681.523,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	681.523,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	681.523,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	813.562,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	681.523,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	813.562,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.033.562,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	671.559,66	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:	72.326,98	0,00
PAMI:	10.677,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.312,66	0,00
ANSSAL:	7.322,06	
Asigs. Familiares:	31.563,30	0,00
Total Contribuciones SS:	128.202,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.967,58
PAMI:	20.445,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.661,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.074,31
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:	41.491,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.491,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.745,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.745,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	328.468,00	**Adicionales:**	66.983,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	202.472,02
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 31 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**474.465,50**	
Rem. Imponible 1:	310.669,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	310.669,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	310.669,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	695.196,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	310.669,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	695.196,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	474.465,50	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:	33.459,12	0,00
PAMI:	4.939,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.920,29	0,00
ANSSAL:	6.256,77	
Asigs. Familiares:	14.601,47	0,00
Total Contribuciones SS:	62.177,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.173,66
PAMI:	9.320,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.128,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.622,14
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:	35.455,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.455,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.727,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.727,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.841,70	**Adicionales:**	22.228,64
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	20.374,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	95.224,40
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	163.795,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.173.635,81**	
Rem. Imponible 1:	821.596,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	821.596,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	821.596,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	953.635,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	821.596,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	953.635,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.173.635,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	811.400,84	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:	87.387,87	0,00
PAMI:	12.901,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.627,17	0,00
ANSSAL:	8.582,72	
Asigs. Familiares:	38.135,84	0,00
Total Contribuciones SS:	154.634,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.375,65
PAMI:	24.647,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.291,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	119.314,91
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:	48.635,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.635,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.317,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.317,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	328.468,00	**Adicionales:**	41.362,94
Cant. horas extra:	27	**Importe Horas Extra:**	110.929,68
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	257.236,19
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**558.136,35**	
Rem. Imponible 1:	373.505,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	373.505,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	373.505,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	846.241,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	373.505,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	846.241,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	558.136,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	368.455,74	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:	39.682,68	0,00
PAMI:	5.858,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.463,48	0,00
ANSSAL:	7.616,17	
Asigs. Familiares:	17.317,42	0,00
Total Contribuciones SS:	73.938,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.085,59
PAMI:	11.205,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.808,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.098,84
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:	43.158,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.158,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.579,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.579,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	197.518,20	**Adicionales:**	21.404,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	114.484,40
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.071.289,26**	
Rem. Imponible 1:	719.250,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	719.250,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	719.250,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	851.289,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	719.250,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	851.289,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.071.289,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	709.015,60	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:	76.360,98	0,00
PAMI:	11.273,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.664,75	0,00
ANSSAL:	7.661,60	
Asigs. Familiares:	33.323,73	0,00
Total Contribuciones SS:	135.284,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.117,53
PAMI:	21.577,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.830,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.525,84
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:	43.415,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.415,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.707,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.707,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	328.468,00	**Adicionales:**	80.122,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	227.060,10
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 31 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.073.079,67**	
Rem. Imponible 1:	721.040,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	721.040,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	721.040,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	853.079,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	721.040,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	853.079,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.073.079,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	710.535,15	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:	76.524,64	0,00
PAMI:	11.297,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.679,03	0,00
ANSSAL:	7.677,72	
Asigs. Familiares:	33.395,15	0,00
Total Contribuciones SS:	135.574,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.314,47
PAMI:	21.631,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.838,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.784,55
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:	43.507,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.507,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.753,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.753,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	328.468,00	**Adicionales:**	68.625,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	240.346,89
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**949.958,07**	
Rem. Imponible 1:	624.321,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	624.321,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	624.321,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	747.558,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	624.321,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	747.558,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	949.958,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	614.283,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	66.158,29	0,00
PAMI:	9.767,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.774,26	0,00
ANSSAL:	6.728,02	
Asigs. Familiares:	28.871,30	0,00
Total Contribuciones SS:	117.298,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.675,38
PAMI:	18.729,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.364,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.769,04
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:	38.125,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.125,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.062,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.062,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	306.570,13			**Adicionales:**	56.386,48
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	261.365,06
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	325.636,40
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 31 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**535.083,76**	
Rem. Imponible 1:	350.452,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	350.452,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	350.452,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	828.863,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	350.452,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	828.863,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	535.083,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	345.354,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.194,71	0,00
PAMI:	5.491,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.246,33	0,00
ANSSAL:	7.459,77	
Asigs. Familiares:	16.231,67	0,00
Total Contribuciones SS:	69.623,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.549,80
PAMI:	10.513,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.729,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.793,27
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:	42.272,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.272,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.136,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.136,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	168.790,90	**Adicionales:**	21.075,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	120.488,49
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 31 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.048.771,04**	
Rem. Imponible 1:	696.732,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	696.732,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	696.732,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	828.771,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	696.732,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	828.771,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.048.771,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	686.226,52	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:	73.906,60	0,00
PAMI:	10.911,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.450,53	0,00
ANSSAL:	7.458,94	
Asigs. Familiares:	32.252,65	0,00
Total Contribuciones SS:	130.979,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.640,52
PAMI:	20.901,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.729,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.271,95
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:	42.267,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.267,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.133,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.133,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	328.468,00	**Adicionales:**	49.574,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	235.089,40
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 31 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.101.738,72**	
Rem. Imponible 1:	749.699,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	749.699,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	749.699,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	881.738,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	749.699,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	881.738,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.101.738,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	739.194,20	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:	79.611,22	0,00
PAMI:	11.753,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.948,43	0,00
ANSSAL:	7.935,65	
Asigs. Familiares:	34.742,13	0,00
Total Contribuciones SS:	140.990,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.466,97
PAMI:	22.490,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.967,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	108.925,78
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:	44.968,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.968,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.484,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.484,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	328.468,00	**Adicionales:**	66.983,44
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	18.110,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	252.537,32
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 31 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.275.361,04**	
Rem. Imponible 1:	877.062,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	877.062,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	877.062,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.009.101,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	877.062,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.009.101,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.275.361,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	866.556,52	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:	93.328,14	0,00
PAMI:	13.778,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.145,63	0,00
ANSSAL:	9.081,91	
Asigs. Familiares:	40.728,16	0,00
Total Contribuciones SS:	165.062,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.476,82
PAMI:	26.311,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.540,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	127.329,63
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:	51.464,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.464,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.732,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.732,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	397.330,00	**Adicionales:**	80.380,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	315.751,44
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	398.299,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 31 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 27-34306446-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.176.481,63**	
Rem. Imponible 1:	824.442,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	824.442,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	824.442,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	956.481,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	824.442,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	956.481,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.176.481,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	813.937,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	87.661,03	0,00
PAMI:	12.941,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.651,01	0,00
ANSSAL:	8.608,33	
Asigs. Familiares:	38.255,04	0,00
Total Contribuciones SS:	155.117,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.688,69
PAMI:	24.733,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.304,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	119.726,14
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:	48.780,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.780,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.390,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.390,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	367.968,00	**Adicionales:**	98.060,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	274.814,21
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 31 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**885.826,75**	
Rem. Imponible 1:	708.140,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	708.140,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	708.140,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.277.188,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	708.140,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.277.188,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	885.826,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	703.072,46	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:	75.720,90	0,00
PAMI:	11.178,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.608,88	0,00
ANSSAL:	11.494,69	
Asigs. Familiares:	33.044,41	0,00
Total Contribuciones SS:	138.047,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.895,49
PAMI:	21.244,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.747,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.887,06
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:	65.136,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.136,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.568,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.568,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	425.950,93	**Adicionales:**	21.009,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	241.131,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.049,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.685,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 31 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.017.216,50**	
Rem. Imponible 1:	647.830,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	647.830,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	647.830,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	779.869,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	647.830,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	779.869,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.017.216,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	638.001,63	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:	68.712,78	0,00
PAMI:	10.144,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.997,22	0,00
ANSSAL:	7.018,82	
Asigs. Familiares:	29.986,08	0,00
Total Contribuciones SS:	121.859,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.261,30
PAMI:	19.434,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.509,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.205,61
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:	39.773,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.773,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.886,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.886,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	328.468,00	**Adicionales:**	49.574,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	186.187,36
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	369.386,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 31 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**876.405,31**	
Rem. Imponible 1:	550.768,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	550.768,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	550.768,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	674.005,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	550.768,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	674.005,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	876.405,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	541.078,55	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:	58.274,16	0,00
PAMI:	8.603,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.086,14	0,00
ANSSAL:	6.066,05	
Asigs. Familiares:	25.430,69	0,00
Total Contribuciones SS:	103.460,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.584,58
PAMI:	16.523,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.033,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.140,67
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:	34.374,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.374,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.187,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.187,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	306.570,13	**Adicionales:**	45.349,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	198.848,83
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	325.636,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 31 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.085.645,64**	
Rem. Imponible 1:	733.606,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	733.606,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	733.606,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	865.645,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	733.606,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	865.645,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.085.645,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	723.352,63	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:	77.905,08	0,00
PAMI:	11.501,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.799,51	0,00
ANSSAL:	7.790,81	
Asigs. Familiares:	33.997,57	0,00
Total Contribuciones SS:	137.994,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.696,73
PAMI:	22.008,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.895,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.600,34
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:	44.147,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.147,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.073,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.073,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	332.418,00	**Adicionales:**	85.049,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	232.539,46
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00