CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**421.903,99**	
Rem. Imponible 1:	233.572,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	233.572,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	233.572,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	599.207,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	233.572,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	599.207,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	421.903,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	230.071,15	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:	24.778,66	0,00
PAMI:	3.658,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.162,67	0,00
ANSSAL:	5.392,87	
Asigs. Familiares:	10.813,34	0,00
Total Contribuciones SS:	46.805,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.693,03
PAMI:	7.007,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.696,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.396,66
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:	30.559,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.559,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.279,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.279,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	167.997,00	**Adicionales:**	24.671,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.904,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	188.331,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**975.975,76**	
Rem. Imponible 1:	569.336,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	569.336,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	569.336,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	701.375,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	569.336,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	701.375,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	975.975,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	562.333,08	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:	60.563,27	0,00
PAMI:	8.941,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.285,93	0,00
ANSSAL:	6.312,38	
Asigs. Familiares:	26.429,65	0,00
Total Contribuciones SS:	107.532,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.627,04
PAMI:	17.080,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.156,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.863,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.770,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.770,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.885,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.885,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	361.154,56	**Adicionales:**	92.524,45
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	30.377,75
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	85.280,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	406.639,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**877.632,16**	
Rem. Imponible 1:	518.493,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	518.493,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	518.493,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	650.532,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	518.493,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	650.532,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	877.632,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	511.489,48	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:	55.087,42	0,00
PAMI:	8.132,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.808,00	0,00
ANSSAL:	5.854,79	
Asigs. Familiares:	24.040,01	0,00
Total Contribuciones SS:	97.922,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.034,25
PAMI:	15.554,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.927,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.516,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.177,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.177,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.588,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.588,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	359.407,56	**Adicionales:**	73.805,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	85.280,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	359.139,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**894.307,46**	
Rem. Imponible 1:	535.168,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	535.168,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	535.168,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	667.207,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	535.168,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	667.207,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	894.307,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	528.164,78	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:	56.883,35	0,00
PAMI:	8.397,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.964,75	0,00
ANSSAL:	6.004,87	
Asigs. Familiares:	24.823,74	0,00
Total Contribuciones SS:	101.074,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.868,53
PAMI:	16.055,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.002,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.926,01
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:	34.027,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.027,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.013,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.013,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	363.463,82	**Adicionales:**	56.046,89
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	30.377,75
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	85.280,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	359.139,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**578.925,95**	
Rem. Imponible 1:	410.550,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	410.550,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	410.550,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	542.589,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	410.550,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	542.589,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	578.925,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	403.547,27	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:	43.462,04	0,00
PAMI:	6.416,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.793,34	0,00
ANSSAL:	4.883,31	
Asigs. Familiares:	18.966,72	0,00
Total Contribuciones SS:	77.521,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.160,60
PAMI:	12.316,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.441,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.918,78
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:	27.672,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.672,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.836,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.836,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	335.070,00	**Adicionales:**	75.480,95
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.:**	168.375,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**880.942,40**	
Rem. Imponible 1:	517.365,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	517.365,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	517.365,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	649.404,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	517.365,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	649.404,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	880.942,40	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:	55.720,25	0,00
PAMI:	8.226,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.863,23	0,00
ANSSAL:	5.844,64	
Asigs. Familiares:	24.316,17	0,00
Total Contribuciones SS:	98.970,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.910,19
PAMI:	15.520,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.922,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.353,47
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:	33.119,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.119,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.559,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.559,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	383.745,12	**Adicionales:**	48.340,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	85.280,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	363.577,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**387.251,72**	
Rem. Imponible 1:	213.106,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.106,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.106,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	524.185,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.106,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	524.185,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	387.251,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.838,41	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:	22.599,60	0,00
PAMI:	3.336,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.972,48	0,00
ANSSAL:	4.717,67	
Asigs. Familiares:	9.862,41	0,00
Total Contribuciones SS:	42.488,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.441,75
PAMI:	6.393,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.358,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.193,79
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:	26.733,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.733,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.366,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.366,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	182.082,94	**Adicionales:**	31.023,85
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.:**	174.144,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**884.699,50**	
Rem. Imponible 1:	501.810,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	501.810,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	501.810,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	633.849,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	501.810,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	633.849,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	884.699,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	494.806,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	53.290,69	0,00
PAMI:	7.867,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.651,18	0,00
ANSSAL:	5.704,65	
Asigs. Familiares:	23.255,92	0,00
Total Contribuciones SS:	94.769,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.199,16
PAMI:	15.054,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.852,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.105,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.326,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.326,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.163,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.163,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	367.520,08		**Adicionales:**	49.010,42	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	85.280,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	382.889,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**884.699,50**	
Rem. Imponible 1:	501.810,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	501.810,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	501.810,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	633.849,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	501.810,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	633.849,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	884.699,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	494.806,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	53.290,69	0,00
PAMI:	7.867,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.651,18	0,00
ANSSAL:	5.704,65	
Asigs. Familiares:	23.255,92	0,00
Total Contribuciones SS:	94.769,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.199,16
PAMI:	15.054,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.852,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.105,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.326,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.326,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.163,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.163,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	367.520,08		**Adicionales:**	49.010,42	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	85.280,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	382.889,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**799.765,15**	
Rem. Imponible 1:	454.111,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	454.111,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	454.111,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	581.749,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	454.111,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	581.749,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	799.765,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	447.341,23	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:	48.178,65	0,00
PAMI:	7.112,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.205,01	0,00
ANSSAL:	5.235,74	
Asigs. Familiares:	21.025,04	0,00
Total Contribuciones SS:	85.757,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.952,26
PAMI:	13.623,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.617,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.193,47
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:	29.669,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.669,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.834,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.834,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	340.126,04	**Adicionales:**	71.345,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.640,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	345.653,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**221.134,35**	
Rem. Imponible 1:	117.919,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.919,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.919,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	315.076,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.919,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	315.076,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.134,35	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:	12.699,96	0,00
PAMI:	1.874,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.108,45	0,00
ANSSAL:	2.835,69	
Asigs. Familiares:	5.542,23	0,00
Total Contribuciones SS:	24.061,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.971,17
PAMI:	3.537,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.417,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.926,61
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:	16.068,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.068,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.034,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.034,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	04
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	100.798,20	**Adicionales:**	17.121,55
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.:**	103.214,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**917.124,09**	
Rem. Imponible 1:	557.985,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	557.985,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	557.985,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	690.024,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	557.985,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	690.024,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	917.124,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	550.981,41	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:	59.340,70	0,00
PAMI:	8.760,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.179,23	0,00
ANSSAL:	6.210,22	
Asigs. Familiares:	25.896,13	0,00
Total Contribuciones SS:	105.386,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.378,36
PAMI:	16.739,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.105,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.223,02
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:	35.191,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.191,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.595,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.595,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	335.070,00	**Adicionales:**	47.670,14
Cant. horas extra:	23	**Importe Horas Extra:**	89.964,95
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	85.280,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	359.139,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**762.471,45**	
Rem. Imponible 1:	443.788,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	443.788,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	443.788,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	562.623,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	443.788,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	562.623,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	762.471,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	437.485,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.117,14	0,00
PAMI:	6.956,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.112,36	0,00
ANSSAL:	5.063,61	
Asigs. Familiares:	20.561,80	0,00
Total Contribuciones SS:	83.810,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.816,72
PAMI:	13.313,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.531,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.662,18
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:	28.693,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.693,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.346,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.346,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	04
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	288.548,79	**Adicionales:**	78.487,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	76.752,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	318.683,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**762.471,45**	
Rem. Imponible 1:	443.788,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	443.788,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	443.788,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	562.623,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	443.788,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	562.623,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	762.471,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	437.485,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.117,14	0,00
PAMI:	6.956,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.112,36	0,00
ANSSAL:	5.063,61	
Asigs. Familiares:	20.561,80	0,00
Total Contribuciones SS:	83.810,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.816,72
PAMI:	13.313,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.531,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.662,18
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:	28.693,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.693,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.346,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.346,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	04
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	288.548,79	**Adicionales:**	78.487,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	76.752,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	318.683,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**883.363,77**	
Rem. Imponible 1:	524.224,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	524.224,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	524.224,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	656.263,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	524.224,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	656.263,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	883.363,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	517.221,09	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:	55.704,71	0,00
PAMI:	8.223,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.861,88	0,00
ANSSAL:	5.906,37	
Asigs. Familiares:	24.309,39	0,00
Total Contribuciones SS:	99.006,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.664,72
PAMI:	15.726,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.953,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.344,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.469,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.469,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.734,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.734,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	363.463,82		**Adicionales:**	75.480,95	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	85.280,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	359.139,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**772.724,02**	
Rem. Imponible 1:	427.070,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	427.070,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	427.070,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	554.708,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	427.070,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	554.708,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	772.724,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	420.300,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.266,32	0,00
PAMI:	6.682,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.950,82	0,00
ANSSAL:	4.992,37	
Asigs. Familiares:	19.754,10	0,00
Total Contribuciones SS:	80.646,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.977,74
PAMI:	12.812,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.496,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.286,04
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:	28.290,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.290,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.145,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.145,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	319.562,93	**Adicionales:**	64.867,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.640,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	345.653,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**376.965,19**	
Rem. Imponible 1:	209.913,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	209.913,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	209.913,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	538.682,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	209.913,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	538.682,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	376.965,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	206.761,63	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:	22.268,23	0,00
PAMI:	3.287,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.943,56	0,00
ANSSAL:	4.848,14	
Asigs. Familiares:	9.717,80	0,00
Total Contribuciones SS:	42.065,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.090,46
PAMI:	6.297,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.424,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.811,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.472,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.472,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.736,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.736,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	04
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.197,30	**Adicionales:**	21.902,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.813,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	167.051,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**836.541,10**	
Rem. Imponible 1:	477.402,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	477.402,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	477.402,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	609.441,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	477.402,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	609.441,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	836.541,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	470.398,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.661,91	0,00
PAMI:	7.479,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.421,75	0,00
ANSSAL:	5.484,97	
Asigs. Familiares:	22.108,73	0,00
Total Contribuciones SS:	90.156,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.514,23
PAMI:	14.322,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.742,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.578,77
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:	31.081,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.081,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.540,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.540,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	335.070,00	**Adicionales:**	57.052,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	85.280,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	359.139,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**819.674,18**	
Rem. Imponible 1:	505.955,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	505.955,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	505.955,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	637.994,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	505.955,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	637.994,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	819.674,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	498.951,50	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:	53.737,08	0,00
PAMI:	7.933,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.690,14	0,00
ANSSAL:	5.741,95	
Asigs. Familiares:	23.450,72	0,00
Total Contribuciones SS:	95.553,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.655,07
PAMI:	15.178,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.870,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.704,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.537,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.537,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.268,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.268,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	359.407,56	**Adicionales:**	75.480,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	71.066,67
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	313.719,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**988.986,51**	
Rem. Imponible 1:	609.599,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	609.599,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	609.599,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	741.638,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	609.599,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	741.638,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	988.986,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	602.595,83	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:	64.899,57	0,00
PAMI:	9.581,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.664,40	0,00
ANSSAL:	6.674,75	
Asigs. Familiares:	28.322,00	0,00
Total Contribuciones SS:	115.141,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.055,95
PAMI:	18.287,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.337,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.681,31
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:	37.823,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.823,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.911,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.911,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	04
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	396.429,28	**Adicionales:**	87.472,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	40.418,04	**Premios:**	85.280,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	379.387,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**790.420,98**	
Rem. Imponible 1:	467.617,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	467.617,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	467.617,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	599.656,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	467.617,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	599.656,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	790.420,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	460.614,30	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:	49.608,16	0,00
PAMI:	7.323,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.329,77	0,00
ANSSAL:	5.396,91	
Asigs. Familiares:	21.648,87	0,00
Total Contribuciones SS:	88.307,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.437,98
PAMI:	14.028,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.698,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.164,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.582,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.582,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.291,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.291,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	367.520,08	**Adicionales:**	100.097,90
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.:**	322.803,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**745.163,74**	
Rem. Imponible 1:	426.480,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	426.480,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	426.480,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.315,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	426.480,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.315,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	745.163,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	420.177,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.253,10	0,00
PAMI:	6.680,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.949,67	0,00
ANSSAL:	4.907,84	
Asigs. Familiares:	19.748,33	0,00
Total Contribuciones SS:	80.539,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.912,87
PAMI:	12.794,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.453,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.161,21
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:	27.811,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.811,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.905,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.905,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	04
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.619,26	**Adicionales:**	44.109,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	76.752,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	318.683,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**763.471,55**	
Rem. Imponible 1:	428.757,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	428.757,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	428.757,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	547.592,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	428.757,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	547.592,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	763.471,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	422.453,89	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:	45.498,28	0,00
PAMI:	6.717,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.971,07	0,00
ANSSAL:	4.928,33	
Asigs. Familiares:	19.855,33	0,00
Total Contribuciones SS:	80.970,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.163,29
PAMI:	12.862,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.464,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.490,18
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:	27.927,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.927,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.963,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.963,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	04
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	301.563,00	**Adicionales:**	50.442,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	76.752,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	334.714,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**702.215,57**	
Rem. Imponible 1:	397.299,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.299,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.299,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	520.535,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.299,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	520.535,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	702.215,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.762,40	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:	42.085,11	0,00
PAMI:	6.213,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.673,17	0,00
ANSSAL:	4.684,82	
Asigs. Familiares:	18.365,83	0,00
Total Contribuciones SS:	75.022,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.702,91
PAMI:	11.918,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.342,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.964,29
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:	26.547,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.547,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.273,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.273,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	04
	01 - Activo	/	07
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	311.213,68	**Adicionales:**	86.085,49
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.:**	304.916,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00