CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 23 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**426.990,04**	
Rem. Imponible 1:	236.959,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	236.959,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	236.959,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	605.980,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	236.959,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	605.980,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	426.990,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.457,20	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:	25.143,34	0,00
PAMI:	3.711,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.194,50	0,00
ANSSAL:	5.453,82	
Asigs. Familiares:	10.972,49	0,00
Total Contribuciones SS:	47.476,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.065,49
PAMI:	7.108,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.726,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.901,17
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:	30.904,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.904,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.452,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.452,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	169.509,00			**Adicionales:**	26.178,04
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	41.272,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	190.031,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 23 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**932.026,65**	
Rem. Imponible 1:	586.091,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	586.091,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	586.091,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	718.130,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	586.091,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	718.130,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	932.026,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	579.087,97	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:	62.367,77	0,00
PAMI:	9.207,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.443,43	0,00
ANSSAL:	6.463,18	
Asigs. Familiares:	27.217,13	0,00
Total Contribuciones SS:	110.699,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.470,08
PAMI:	17.582,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.231,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.284,42
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:	36.624,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.624,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.312,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.312,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	22
	01 - Activo	/	29
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	281.075,13	**Adicionales:**	95.934,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	122.982,44	**Premios:**	86.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	345.935,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 23 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**841.529,41**	
Rem. Imponible 1:	479.190,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	479.190,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	479.190,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	611.229,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	479.190,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	611.229,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	841.529,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	472.186,73	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:	50.854,51	0,00
PAMI:	7.507,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.438,56	0,00
ANSSAL:	5.501,06	
Asigs. Familiares:	22.192,78	0,00
Total Contribuciones SS:	90.494,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.710,95
PAMI:	14.375,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.750,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.837,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.172,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.172,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.586,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.586,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	287.592,37	**Adicionales:**	77.046,88
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	28.451,16
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	362.339,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 23 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**646.574,48**	
Rem. Imponible 1:	379.528,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	379.528,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	379.528,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	480.758,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	379.528,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	480.758,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	646.574,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	374.159,09	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:	40.296,93	0,00
PAMI:	5.949,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.517,10	0,00
ANSSAL:	4.326,83	
Asigs. Familiares:	17.585,48	0,00
Total Contribuciones SS:	71.675,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.748,14
PAMI:	11.385,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.163,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.297,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.518,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.518,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.259,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.259,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	22
	01 - Activo	/	29
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.409,27	**Adicionales:**	46.109,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.010,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	267.045,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 23 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**652.620,44**	
Rem. Imponible 1:	385.574,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	385.574,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	385.574,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	486.804,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	385.574,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	486.804,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	652.620,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	380.205,05	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:	40.948,08	0,00
PAMI:	6.045,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.573,93	0,00
ANSSAL:	4.381,24	
Asigs. Familiares:	17.869,64	0,00
Total Contribuciones SS:	72.818,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.413,20
PAMI:	11.567,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.190,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.171,06
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:	24.827,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.827,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.413,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.413,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	22
	01 - Activo	/	29
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.199,27	**Adicionales:**	60.365,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.010,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	267.045,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 23 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**850.967,34**	
Rem. Imponible 1:	479.643,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	479.643,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	479.643,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	611.682,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	479.643,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	611.682,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	850.967,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	472.639,66	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:	50.903,29	0,00
PAMI:	7.514,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.442,81	0,00
ANSSAL:	5.505,14	
Asigs. Familiares:	22.214,06	0,00
Total Contribuciones SS:	90.580,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.760,77
PAMI:	14.389,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.752,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.902,64
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:	31.195,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.195,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.597,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.597,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	342.191,00	**Adicionales:**	51.352,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	371.324,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 23 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**298.407,13**	
Rem. Imponible 1:	165.664,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.664,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.664,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	428.174,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.664,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	428.174,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.407,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.096,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.565,48	0,00
PAMI:	2.593,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.533,11	0,00
ANSSAL:	3.853,57	
Asigs. Familiares:	7.665,53	0,00
Total Contribuciones SS:	33.210,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.223,08
PAMI:	4.969,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.926,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.119,79
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:	21.836,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.836,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.918,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.918,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	22
	01 - Activo	/	29
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	124.306,60	**Adicionales:**	25.536,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.820,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	132.742,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 23 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**650.071,70**	
Rem. Imponible 1:	369.202,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	369.202,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	369.202,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	470.432,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	369.202,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	470.432,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	650.071,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	363.833,31	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:	39.184,85	0,00
PAMI:	5.784,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.420,03	0,00
ANSSAL:	4.233,89	
Asigs. Familiares:	17.100,17	0,00
Total Contribuciones SS:	69.723,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.612,31
PAMI:	11.076,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.116,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.805,34
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:	23.992,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.992,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.996,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.996,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	22
	01 - Activo	/	29
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	263.304,27	**Adicionales:**	39.888,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.010,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	280.868,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 23 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**863.571,88**	
Rem. Imponible 1:	501.232,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	501.232,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	501.232,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	633.271,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	501.232,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	633.271,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	863.571,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	494.229,20	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:	53.228,48	0,00
PAMI:	7.858,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.645,75	0,00
ANSSAL:	5.699,45	
Asigs. Familiares:	23.228,77	0,00
Total Contribuciones SS:	94.660,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.135,62
PAMI:	15.036,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.849,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.022,33
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:	32.296,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.296,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.148,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.148,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	338.086,00			**Adicionales:**	77.046,88
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	86.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	362.339,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 23 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**901.216,33**	
Rem. Imponible 1:	538.877,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	538.877,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	538.877,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	670.916,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	538.877,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	670.916,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	901.216,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	531.873,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	57.282,79	0,00
PAMI:	8.456,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.999,61	0,00
ANSSAL:	6.038,25	
Asigs. Familiares:	24.998,06	0,00
Total Contribuciones SS:	101.775,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.276,51
PAMI:	16.166,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.019,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.461,95
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:	34.216,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.216,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.108,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.108,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	338.086,00	**Adicionales:**	50.676,17
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	64.015,16
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	362.339,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 23 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**639.738,66**	
Rem. Imponible 1:	372.692,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	372.692,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	372.692,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	473.922,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	372.692,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	473.922,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	639.738,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	367.323,27	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:	39.560,72	0,00
PAMI:	5.840,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.452,84	0,00
ANSSAL:	4.265,30	
Asigs. Familiares:	17.264,19	0,00
Total Contribuciones SS:	70.383,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.996,20
PAMI:	11.180,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.132,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.309,63
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:	24.170,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.170,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.085,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.085,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	22
	01 - Activo	/	29
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	237.245,52	**Adicionales:**	69.437,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.010,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	267.045,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 23 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**648.229,69**	
Rem. Imponible 1:	381.183,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	381.183,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	381.183,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	482.413,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	381.183,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	482.413,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	648.229,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	375.814,30	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:	40.475,20	0,00
PAMI:	5.975,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.532,65	0,00
ANSSAL:	4.341,72	
Asigs. Familiares:	17.663,27	0,00
Total Contribuciones SS:	71.988,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.930,22
PAMI:	11.435,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.170,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.536,59
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:	24.603,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.603,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.301,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.301,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	22
	01 - Activo	/	29
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	254.808,52	**Adicionales:**	60.365,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.010,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	267.045,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 23 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**768.995,16**	
Rem. Imponible 1:	406.656,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	406.656,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	406.656,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	538.695,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	406.656,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	538.695,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	768.995,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	399.652,48	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:	43.042,57	0,00
PAMI:	6.354,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.756,73	0,00
ANSSAL:	4.848,26	
Asigs. Familiares:	18.783,67	0,00
Total Contribuciones SS:	76.785,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.732,18
PAMI:	12.199,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.424,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.355,99
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:	27.473,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.473,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.736,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.736,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	250.271,00	**Adicionales:**	70.285,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	362.339,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 23 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**321.312,45**	
Rem. Imponible 1:	181.408,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	181.408,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	181.408,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	464.064,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	181.408,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	464.064,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	321.312,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	178.723,94	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:	19.248,57	0,00
PAMI:	2.841,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.680,01	0,00
ANSSAL:	4.176,58	
Asigs. Familiares:	8.400,03	0,00
Total Contribuciones SS:	36.346,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.954,95
PAMI:	5.442,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.485,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.667,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.667,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.833,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.833,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	22
	01 - Activo	/	29
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	129.956,90	**Adicionales:**	19.809,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.641,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	139.903,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 23 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**846.667,58**	
Rem. Imponible 1:	484.328,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	484.328,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	484.328,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	616.367,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	484.328,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	616.367,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	846.667,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	477.324,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.407,89	0,00
PAMI:	7.589,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.486,85	0,00
ANSSAL:	5.547,31	
Asigs. Familiares:	22.434,27	0,00
Total Contribuciones SS:	91.465,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.276,14
PAMI:	14.529,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.773,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.579,65
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:	31.434,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.434,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.717,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.717,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	338.086,00	**Adicionales:**	60.142,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	362.339,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 23 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**786.228,81**	
Rem. Imponible 1:	423.889,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	423.889,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	423.889,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	555.928,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	423.889,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	555.928,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	786.228,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	416.886,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.898,64	0,00
PAMI:	6.628,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.918,73	0,00
ANSSAL:	5.003,36	
Asigs. Familiares:	19.593,65	0,00
Total Contribuciones SS:	80.042,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.627,88
PAMI:	12.716,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.501,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.846,25
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:	28.352,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.352,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.176,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.176,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.052,50	**Adicionales:**	78.737,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	362.339,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 23 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.001.093,36**	
Rem. Imponible 1:	590.674,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	590.674,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	590.674,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	722.713,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	590.674,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	722.713,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.001.093,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	583.670,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	62.861,33	0,00
PAMI:	9.280,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.486,50	0,00
ANSSAL:	6.504,42	
Asigs. Familiares:	27.432,52	0,00
Total Contribuciones SS:	111.565,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.974,18
PAMI:	17.720,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.252,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.946,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.858,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.858,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.429,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.429,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	413.738,00	**Adicionales:**	90.836,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	410.419,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 23 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**934.195,02**	
Rem. Imponible 1:	571.856,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	571.856,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	571.856,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	703.895,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	571.856,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	703.895,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	934.195,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	564.852,34	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:	60.834,60	0,00
PAMI:	8.981,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.309,61	0,00
ANSSAL:	6.335,06	
Asigs. Familiares:	26.548,06	0,00
Total Contribuciones SS:	108.008,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.904,16
PAMI:	17.155,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.167,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.227,37
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:	35.898,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.898,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.949,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.949,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	375.031,00	**Adicionales:**	110.725,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	362.339,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 23 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**772.692,27**	
Rem. Imponible 1:	410.353,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	410.353,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	410.353,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	542.392,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	410.353,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	542.392,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	772.692,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	403.349,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.440,75	0,00
PAMI:	6.413,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.791,49	0,00
ANSSAL:	4.881,53	
Asigs. Familiares:	18.957,43	0,00
Total Contribuciones SS:	77.484,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.138,86
PAMI:	12.310,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.440,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.890,23
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:	27.662,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.662,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.831,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.831,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	272.224,75	**Adicionales:**	52.028,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	362.339,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 23 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**652.187,48**	
Rem. Imponible 1:	371.318,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	371.318,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	371.318,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	472.548,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	371.318,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	472.548,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	652.187,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	365.949,09	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:	39.412,72	0,00
PAMI:	5.818,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.439,92	0,00
ANSSAL:	4.252,94	
Asigs. Familiares:	17.199,61	0,00
Total Contribuciones SS:	70.123,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.845,04
PAMI:	11.139,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.126,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.111,07
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:	24.099,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.099,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.049,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.049,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	22
	01 - Activo	/	29
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.199,27	**Adicionales:**	46.109,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.010,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	280.868,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 23 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**666.876,40**	
Rem. Imponible 1:	399.830,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	399.830,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	399.830,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	501.060,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	399.830,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	501.060,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	666.876,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	394.461,01	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:	42.483,45	0,00
PAMI:	6.271,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.707,93	0,00
ANSSAL:	4.509,54	
Asigs. Familiares:	18.539,67	0,00
Total Contribuciones SS:	75.512,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.981,36
PAMI:	11.994,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.254,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.231,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.554,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.554,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.777,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.777,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	22
	01 - Activo	/	29
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.199,27	**Adicionales:**	74.621,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.010,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	267.045,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00