CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**441.259,82**	
Rem. Imponible 1:	239.328,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.328,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.328,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	630.719,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.328,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	630.719,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	441.259,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.826,98	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:	25.398,57	0,00
PAMI:	3.749,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.216,77	0,00
ANSSAL:	5.676,48	
Asigs. Familiares:	11.083,87	0,00
Total Contribuciones SS:	48.125,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.326,17
PAMI:	7.179,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.838,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.344,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.166,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.166,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.083,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.083,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	171.204,00	**Adicionales:**	26.439,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.685,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	201.931,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-21680903-9**
Nombre y Apellido: **LILIANA VALENTINA CADAMARTORI**

seleccionar CUIL: 27-21680903-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.107.842,64**	
Rem. Imponible 1:	622.178,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	622.178,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	622.178,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	774.217,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	622.178,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	774.217,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.107.842,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	615.174,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	66.254,34	0,00
PAMI:	9.781,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.782,64	0,00
ANSSAL:	6.967,96	
Asigs. Familiares:	28.913,22	0,00
Total Contribuciones SS:	117.699,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.439,65
PAMI:	18.665,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.483,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.588,99
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:	39.485,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.485,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.742,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.742,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	436.608,50	**Adicionales:**	98.609,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.961,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	485.664,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**951.742,35**	
Rem. Imponible 1:	565.778,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	565.778,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	565.778,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	717.817,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	565.778,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	717.817,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	951.742,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	558.774,67	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:	60.180,03	0,00
PAMI:	8.884,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.252,48	0,00
ANSSAL:	6.460,36	
Asigs. Familiares:	26.262,41	0,00
Total Contribuciones SS:	107.039,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.235,62
PAMI:	16.973,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.230,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.439,15
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:	36.608,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.608,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.304,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.304,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	362.685,75	**Adicionales:**	77.817,36
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	38.314,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.961,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	18 - ILT primeros 10 días
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:	01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**745.633,76**	
Rem. Imponible 1:	406.454,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	406.454,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	406.454,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	558.493,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	406.454,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	558.493,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	745.633,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	399.451,07	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:	43.020,88	0,00
PAMI:	6.351,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.754,84	0,00
ANSSAL:	5.026,44	
Asigs. Familiares:	18.774,20	0,00
Total Contribuciones SS:	76.927,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.710,02
PAMI:	12.193,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.513,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.416,88
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:	28.483,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.483,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.241,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.241,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	31
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	345.710,74	**Adicionales:**	60.744,01
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.:**	339.179,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**902.404,20**	
Rem. Imponible 1:	516.440,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	516.440,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	516.440,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	668.479,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	516.440,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	668.479,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	902.404,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	509.436,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.866,31	0,00
PAMI:	8.100,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.788,70	0,00
ANSSAL:	6.016,31	
Asigs. Familiares:	23.943,52	0,00
Total Contribuciones SS:	97.714,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.808,42
PAMI:	15.493,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.008,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.309,79
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:	34.092,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.092,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.046,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.046,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	349.954,50		**Adicionales:**	79.524,70	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	86.961,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	385.964,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**942.610,37**	
Rem. Imponible 1:	547.356,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	547.356,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	547.356,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	699.395,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	547.356,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	699.395,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	942.610,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	540.352,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.195,98	0,00
PAMI:	8.591,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.079,32	0,00
ANSSAL:	6.294,56	
Asigs. Familiares:	25.396,58	0,00
Total Contribuciones SS:	103.558,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.209,20
PAMI:	16.420,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.147,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.777,17
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:	35.669,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.669,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.834,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.834,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	408.529,50	**Adicionales:**	51.865,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.961,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	395.254,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**392.602,86**	
Rem. Imponible 1:	208.314,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	208.314,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	208.314,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	554.803,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	208.314,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	554.803,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	392.602,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	204.929,12	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:	22.070,87	0,00
PAMI:	3.258,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.926,33	0,00
ANSSAL:	4.993,23	
Asigs. Familiares:	9.631,67	0,00
Total Contribuciones SS:	41.880,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.914,57
PAMI:	6.249,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.496,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.660,62
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:	28.294,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.294,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.147,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.147,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	174.315,38	**Adicionales:**	33.998,85
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.:**	184.288,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**921.164,89**	
Rem. Imponible 1:	516.563,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	516.563,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	516.563,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	668.602,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	516.563,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	668.602,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	921.164,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	509.559,71	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:	54.879,58	0,00
PAMI:	8.102,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.789,86	0,00
ANSSAL:	6.017,42	
Asigs. Familiares:	23.949,31	0,00
Total Contribuciones SS:	97.738,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.821,97
PAMI:	15.496,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.008,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.327,58
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:	34.098,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.098,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.049,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.049,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	362.685,75	**Adicionales:**	52.548,80
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	14.367,84
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.961,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	404.601,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**977.084,36**	
Rem. Imponible 1:	591.120,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	591.120,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	591.120,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	743.159,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	591.120,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	743.159,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	977.084,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	584.116,68	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:	62.909,37	0,00
PAMI:	9.287,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.490,70	0,00
ANSSAL:	6.688,43	
Asigs. Familiares:	27.453,48	0,00
Total Contribuciones SS:	111.829,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.023,24
PAMI:	17.733,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.344,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.101,07
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:	37.901,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.901,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.950,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.950,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	426.342,00			**Adicionales:**	77.817,36
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	86.961,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**386.906,21**	
Rem. Imponible 1:	200.115,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.115,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.115,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.183,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.115,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.183,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	386.906,21	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:	21.552,49	0,00
PAMI:	3.181,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.881,09	0,00
ANSSAL:	4.771,65	
Asigs. Familiares:	9.405,45	0,00
Total Contribuciones SS:	40.792,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.012,75
PAMI:	6.003,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.385,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.402,05
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:	27.039,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.039,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.519,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.519,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.790,40	**Adicionales:**	28.352,34
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	11.973,20
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.:**	186.790,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**865.574,93**	
Rem. Imponible 1:	479.610,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	479.610,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	479.610,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	631.649,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	479.610,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	631.649,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	865.574,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	472.607,25	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:	50.899,80	0,00
PAMI:	7.514,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.442,51	0,00
ANSSAL:	5.684,85	
Asigs. Familiares:	22.212,54	0,00
Total Contribuciones SS:	90.754,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.757,20
PAMI:	14.388,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.842,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.987,95
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:	32.214,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.214,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.107,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.107,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	341.467,00	**Adicionales:**	51.182,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.961,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**905.868,04**	
Rem. Imponible 1:	519.904,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	519.904,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	519.904,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	671.943,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	519.904,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	671.943,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	905.868,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	512.900,36	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:	55.239,37	0,00
PAMI:	8.155,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.821,26	0,00
ANSSAL:	6.047,49	
Asigs. Familiares:	24.106,32	0,00
Total Contribuciones SS:	98.369,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.189,44
PAMI:	15.597,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.023,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.810,30
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:	34.269,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.269,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.134,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.134,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	341.467,00	**Adicionales:**	91.476,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.961,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**933.261,76**	
Rem. Imponible 1:	547.297,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	547.297,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	547.297,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	699.336,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	547.297,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	699.336,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	933.261,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	540.294,08	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:	58.189,67	0,00
PAMI:	8.590,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.078,76	0,00
ANSSAL:	6.294,03	
Asigs. Familiares:	25.393,82	0,00
Total Contribuciones SS:	103.546,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.202,75
PAMI:	16.418,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.147,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.768,70
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:	35.666,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.666,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.833,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.833,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.076,38	**Adicionales:**	79.524,70
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	28.735,68
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.961,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**873.468,44**	
Rem. Imponible 1:	487.504,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	487.504,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	487.504,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	639.543,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	487.504,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	639.543,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	873.468,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	480.500,76	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:	51.749,93	0,00
PAMI:	7.639,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.516,71	0,00
ANSSAL:	5.755,89	
Asigs. Familiares:	22.583,54	0,00
Total Contribuciones SS:	92.246,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.625,49
PAMI:	14.625,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.877,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.128,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.616,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.616,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.308,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.308,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	327.848,08	**Adicionales:**	72.695,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.961,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**379.756,43**	
Rem. Imponible 1:	192.966,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.966,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.966,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	519.038,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.966,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	519.038,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	379.756,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	189.697,78	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:	20.430,45	0,00
PAMI:	3.016,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.783,16	0,00
ANSSAL:	4.671,35	
Asigs. Familiares:	8.915,80	0,00
Total Contribuciones SS:	38.816,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.226,28
PAMI:	5.788,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.335,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.350,93
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:	26.470,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.470,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.235,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.235,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	168.608,58	**Adicionales:**	24.357,58
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.:**	186.790,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**879.379,76**	
Rem. Imponible 1:	493.415,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	493.415,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	493.415,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	645.454,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	493.415,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	645.454,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	879.379,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	486.412,08	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:	52.386,58	0,00
PAMI:	7.733,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.572,27	0,00
ANSSAL:	5.809,09	
Asigs. Familiares:	22.861,37	0,00
Total Contribuciones SS:	93.363,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.275,73
PAMI:	14.802,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.904,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.982,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.918,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.918,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.459,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.459,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	345.710,75	**Adicionales:**	60.744,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.961,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**921.561,32**	
Rem. Imponible 1:	535.597,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	535.597,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	535.597,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	687.636,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	535.597,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	687.636,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	921.561,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	528.593,64	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:	56.929,54	0,00
PAMI:	8.404,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.968,78	0,00
ANSSAL:	6.188,73	
Asigs. Familiares:	24.843,90	0,00
Total Contribuciones SS:	101.335,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.915,70
PAMI:	16.067,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.094,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.077,98
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:	35.069,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.069,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.534,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.534,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	349.954,50	**Adicionales:**	79.524,70
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	19.157,12
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.961,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**1.146.900,92**	
Rem. Imponible 1:	661.236,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	661.236,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	661.236,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	813.275,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	661.236,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	813.275,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.146.900,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	654.233,24	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:	70.460,92	0,00
PAMI:	10.402,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.149,79	0,00
ANSSAL:	7.319,48	
Asigs. Familiares:	30.748,96	0,00
Total Contribuciones SS:	125.081,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.736,06
PAMI:	19.837,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.659,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.232,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	41.477,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.477,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.738,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.738,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	470.558,50	**Adicionales:**	91.744,22
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	11.973,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.961,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	485.664,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**960.173,69**	
Rem. Imponible 1:	574.209,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	574.209,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	574.209,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	726.248,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	574.209,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	726.248,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	960.173,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	567.206,01	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:	61.088,09	0,00
PAMI:	9.018,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.331,74	0,00
ANSSAL:	6.536,24	
Asigs. Familiares:	26.658,68	0,00
Total Contribuciones SS:	108.633,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.163,07
PAMI:	17.226,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.268,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.657,48
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:	37.038,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.038,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.519,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.519,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	375.417,00	**Adicionales:**	111.831,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.961,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**853.321,88**	
Rem. Imponible 1:	467.357,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	467.357,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	467.357,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	619.396,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	467.357,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	619.396,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	853.321,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	460.354,20	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:	49.580,15	0,00
PAMI:	7.319,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.327,33	0,00
ANSSAL:	5.574,57	
Asigs. Familiares:	21.636,65	0,00
Total Contribuciones SS:	88.438,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.409,37
PAMI:	14.020,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.787,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.217,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.589,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.589,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.794,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.794,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	327.848,08	**Adicionales:**	52.548,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.961,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**821.839,76**	
Rem. Imponible 1:	432.284,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	432.284,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	432.284,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	579.255,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	432.284,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	579.255,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	821.839,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	425.514,26	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:	45.827,89	0,00
PAMI:	6.765,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.999,83	0,00
ANSSAL:	5.213,30	
Asigs. Familiares:	19.999,17	0,00
Total Contribuciones SS:	81.805,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.551,29
PAMI:	12.968,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.606,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.126,47
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:	29.542,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.542,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.771,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.771,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	330.084,77	**Adicionales:**	58.719,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.480,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	389.555,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**960.257,17**	
Rem. Imponible 1:	574.293,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	574.293,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	574.293,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	726.332,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	574.293,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	726.332,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	960.257,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	567.289,49	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:	61.097,08	0,00
PAMI:	9.019,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.332,52	0,00
ANSSAL:	6.536,99	
Asigs. Familiares:	26.662,61	0,00
Total Contribuciones SS:	108.649,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.172,25
PAMI:	17.228,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.268,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.669,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.042,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.042,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.521,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.521,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	362.685,75	**Adicionales:**	98.305,38
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	26.341,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.961,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00