CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 26 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**410.221,47**	
Rem. Imponible 1:	214.017,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	214.017,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	214.017,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	575.028,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	214.017,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	575.028,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	410.221,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.632,53	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:	22.685,12	0,00
PAMI:	3.349,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.979,95	0,00
ANSSAL:	5.175,26	
Asigs. Familiares:	9.899,73	0,00
Total Contribuciones SS:	43.089,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.541,94
PAMI:	6.420,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.587,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.550,10
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:	29.326,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.326,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.663,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.663,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	167.152,13	**Adicionales:**	25.814,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.051,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	196.203,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 26 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**1.122.019,59**	
Rem. Imponible 1:	632.200,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	632.200,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	632.200,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	784.239,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	632.200,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	784.239,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.122.019,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	625.196,91	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:	67.333,71	0,00
PAMI:	9.940,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.876,85	0,00
ANSSAL:	7.058,16	
Asigs. Familiares:	29.384,25	0,00
Total Contribuciones SS:	119.593,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.542,06
PAMI:	18.966,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.529,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	92.037,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.996,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.996,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.998,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.998,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	383.100,50	**Adicionales:**	99.595,02
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	61.674,07
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	87.831,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	489.819,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 26 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**754.195,35**	
Rem. Imponible 1:	437.416,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	437.416,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	437.416,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	564.115,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	437.416,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	564.115,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	754.195,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	431.579,78	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:	46.481,14	0,00
PAMI:	6.862,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.056,85	0,00
ANSSAL:	5.077,04	
Asigs. Familiares:	20.284,25	0,00
Total Contribuciones SS:	82.761,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.115,78
PAMI:	13.122,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.538,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.776,79
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:	28.769,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.769,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.384,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.384,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 03			
	01 - Activo	/ 08			
Cant. de días trabajados:	25		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	325.966,67		**Adicionales:**	65.496,30	
Cant. horas extra:	10		**Importe Horas Extra:**	45.953,21	
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.:**	316.779,17	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 26 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

CUIL: **20-30611300-4**
Nombre y Apellido: **FLAVIO JAVIER CORNEJO**

seleccionar CUIL: 20-30611300-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.005.353,92**	
Rem. Imponible 1:	644.226,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	644.226,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	644.226,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	796.265,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	644.226,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	796.265,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.005.353,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	637.223,24	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:	68.628,94	0,00
PAMI:	10.131,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.989,90	0,00
ANSSAL:	7.166,39	
Asigs. Familiares:	29.949,49	0,00
Total Contribuciones SS:	121.866,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.864,96
PAMI:	19.326,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.583,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.774,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.609,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.609,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.304,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.304,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	18 - ILT primeros 10 días	/	01
	01 - Activo	/	04
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	362.022,00	**Adicionales:**	61.351,46
Cant. horas extra:	28	**Importe Horas Extra:**	133.022,46
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	87.831,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	361.127,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 26 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**898.087,90**	
Rem. Imponible 1:	508.448,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	508.448,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	508.448,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	660.487,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	508.448,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	660.487,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	898.087,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	501.445,22	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:	54.005,65	0,00
PAMI:	7.972,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.713,59	0,00
ANSSAL:	5.944,39	
Asigs. Familiares:	23.567,93	0,00
Total Contribuciones SS:	96.204,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.929,38
PAMI:	15.253,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.972,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.155,05
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:	33.684,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.684,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.842,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.842,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	340.297,93	**Adicionales:**	80.319,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	87.831,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	389.639,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 26 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**884.116,53**	
Rem. Imponible 1:	485.097,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	485.097,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	485.097,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	637.136,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	485.097,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	637.136,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	884.116,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	478.093,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.490,71	0,00
PAMI:	7.601,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.494,08	0,00
ANSSAL:	5.734,23	
Asigs. Familiares:	22.470,41	0,00
Total Contribuciones SS:	91.791,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.360,73
PAMI:	14.552,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.867,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.780,77
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:	32.493,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.493,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.246,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.246,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	344.882,00	**Adicionales:**	52.384,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	87.831,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	399.019,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 26 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**467.748,23**	
Rem. Imponible 1:	263.897,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.897,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.897,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	666.500,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.897,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	666.500,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	467.748,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	260.395,39	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:	28.044,58	0,00
PAMI:	4.140,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.447,72	0,00
ANSSAL:	5.998,51	
Asigs. Familiares:	12.238,58	0,00
Total Contribuciones SS:	52.869,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.028,70
PAMI:	7.916,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.999,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.944,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.991,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.991,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.995,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.995,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	186.271,85		**Adicionales:**	35.523,38	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	42.102,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	203.851,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 26 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**908.755,33**	
Rem. Imponible 1:	500.298,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	500.298,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	500.298,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	652.337,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	500.298,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	652.337,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	908.755,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	493.295,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	53.127,89	0,00
PAMI:	7.843,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.636,97	0,00
ANSSAL:	5.871,04	
Asigs. Familiares:	23.184,87	0,00
Total Contribuciones SS:	94.664,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.032,87
PAMI:	15.008,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.935,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.977,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.269,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.269,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.634,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.634,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	344.882,00	**Adicionales:**	53.074,29
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	14.511,54
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	87.831,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	408.456,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 26 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**969.507,56**	
Rem. Imponible 1:	579.868,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	579.868,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	579.868,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	731.907,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	579.868,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	731.907,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	969.507,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	572.864,88	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:	61.697,55	0,00
PAMI:	9.108,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.384,93	0,00
ANSSAL:	6.587,17	
Asigs. Familiares:	26.924,65	0,00
Total Contribuciones SS:	109.702,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.785,54
PAMI:	17.396,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.293,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.475,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.327,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.327,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.663,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.663,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	413.442,00	**Adicionales:**	78.595,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	87.831,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	389.639,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 26 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**471.810,48**	
Rem. Imponible 1:	267.959,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	267.959,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	267.959,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	665.721,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	267.959,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	665.721,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	471.810,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	264.457,64	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:	28.482,09	0,00
PAMI:	4.204,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.485,90	0,00
ANSSAL:	5.991,49	
Asigs. Familiares:	12.429,51	0,00
Total Contribuciones SS:	53.593,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.475,54
PAMI:	8.038,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.995,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.510,07
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:	33.951,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.951,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.975,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.975,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	195.175,75	**Adicionales:**	30.681,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.102,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	203.851,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 26 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**953.860,30**	
Rem. Imponible 1:	564.221,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	564.221,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	564.221,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	716.260,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	564.221,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	716.260,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	953.860,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	557.217,62	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:	60.012,34	0,00
PAMI:	8.859,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.237,85	0,00
ANSSAL:	6.446,34	
Asigs. Familiares:	26.189,23	0,00
Total Contribuciones SS:	106.745,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.064,34
PAMI:	16.926,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.223,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.214,15
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:	36.529,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.529,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.264,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.264,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	344.882,00	**Adicionales:**	51.694,76
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	79.813,54
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	87.831,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	389.639,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 26 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**949.022,84**	
Rem. Imponible 1:	559.383,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	559.383,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	559.383,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	711.422,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	559.383,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	711.422,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	949.022,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	552.380,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	59.491,34	0,00
PAMI:	8.782,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.192,37	0,00
ANSSAL:	6.402,81	
Asigs. Familiares:	25.961,87	0,00
Total Contribuciones SS:	105.831,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.532,22
PAMI:	16.781,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.201,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.515,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.282,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.282,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.141,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.141,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	379.162,00	**Adicionales:**	92.390,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	87.831,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	389.639,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 26 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**902.671,97**	
Rem. Imponible 1:	513.032,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	513.032,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	513.032,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	665.071,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	513.032,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	665.071,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	902.671,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	506.029,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.499,35	0,00
PAMI:	8.045,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.756,68	0,00
ANSSAL:	5.985,65	
Asigs. Familiares:	23.783,38	0,00
Total Contribuciones SS:	97.070,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.433,63
PAMI:	15.390,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.992,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.817,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.918,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.918,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.959,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.959,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	344.882,00	**Adicionales:**	80.319,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	87.831,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	389.639,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 26 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**885.650,01**	
Rem. Imponible 1:	496.011,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	496.011,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	496.011,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	648.050,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	496.011,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	648.050,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	885.650,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	489.007,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.666,09	0,00
PAMI:	7.775,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.596,67	0,00
ANSSAL:	5.832,45	
Asigs. Familiares:	22.983,34	0,00
Total Contribuciones SS:	93.853,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.561,21
PAMI:	14.880,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.916,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.357,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.050,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.050,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.525,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.525,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	331.129,79	**Adicionales:**	73.422,33
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.627,89
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	87.831,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	389.639,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 26 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**451.905,75**	
Rem. Imponible 1:	248.054,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	248.054,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	248.054,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	641.493,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	248.054,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	641.493,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	451.905,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	244.552,91	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:	26.338,35	0,00
PAMI:	3.888,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.298,80	0,00
ANSSAL:	5.773,44	
Asigs. Familiares:	11.493,99	0,00
Total Contribuciones SS:	49.792,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.286,02
PAMI:	7.441,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.886,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.614,38
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:	32.716,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.716,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.358,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.358,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	179.593,92	**Adicionales:**	26.358,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.102,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	203.851,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 26 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**883.703,46**	
Rem. Imponible 1:	494.064,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	494.064,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	494.064,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	646.103,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	494.064,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	646.103,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	883.703,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	487.060,78	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:	52.456,45	0,00
PAMI:	7.744,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.578,37	0,00
ANSSAL:	5.814,93	
Asigs. Familiares:	22.891,86	0,00
Total Contribuciones SS:	93.485,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.347,09
PAMI:	14.821,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.907,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.076,49
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:	32.951,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.951,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.475,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.475,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	344.882,00	**Adicionales:**	61.351,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	87.831,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	389.639,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 26 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**902.671,97**	
Rem. Imponible 1:	513.032,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	513.032,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	513.032,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	665.071,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	513.032,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	665.071,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	902.671,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	506.029,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.499,35	0,00
PAMI:	8.045,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.756,68	0,00
ANSSAL:	5.985,65	
Asigs. Familiares:	23.783,38	0,00
Total Contribuciones SS:	97.070,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.433,63
PAMI:	15.390,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.992,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.817,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.918,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.918,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.959,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.959,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	344.882,00	**Adicionales:**	80.319,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	87.831,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	389.639,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 26 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**1.110.850,35**	
Rem. Imponible 1:	621.031,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	621.031,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	621.031,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	773.070,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	621.031,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	773.070,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.110.850,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	614.027,67	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:	66.130,78	0,00
PAMI:	9.763,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.771,86	0,00
ANSSAL:	6.957,63	
Asigs. Familiares:	28.859,30	0,00
Total Contribuciones SS:	117.482,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.313,45
PAMI:	18.630,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.478,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.423,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.426,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.426,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.713,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.713,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	438.805,50	**Adicionales:**	94.394,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	87.831,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	489.819,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 26 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**978.151,74**	
Rem. Imponible 1:	588.512,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	588.512,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	588.512,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	740.551,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	588.512,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	740.551,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	978.151,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	581.509,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	62.628,53	0,00
PAMI:	9.245,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.466,19	0,00
ANSSAL:	6.664,97	
Asigs. Familiares:	27.330,93	0,00
Total Contribuciones SS:	111.336,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.736,40
PAMI:	17.655,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.332,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.724,26
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:	37.768,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.768,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.884,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.884,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	387.732,00		**Adicionales:**	112.949,74	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	87.831,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	389.639,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 26 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**909.738,95**	
Rem. Imponible 1:	520.099,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	520.099,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	520.099,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	672.138,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	520.099,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	672.138,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	909.738,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	513.096,27	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:	55.260,47	0,00
PAMI:	8.158,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.823,10	0,00
ANSSAL:	6.049,25	
Asigs. Familiares:	24.115,52	0,00
Total Contribuciones SS:	98.406,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.210,99
PAMI:	15.603,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.024,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.838,62
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:	34.279,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.279,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.139,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.139,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	374.877,00	**Adicionales:**	53.764,06
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.627,89
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	87.831,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	389.639,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 26 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**967.701,80**	
Rem. Imponible 1:	565.517,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	565.517,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	565.517,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	717.556,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	565.517,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	717.556,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	967.701,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	558.514,12	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:	60.151,97	0,00
PAMI:	8.880,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.250,03	0,00
ANSSAL:	6.458,01	
Asigs. Familiares:	26.250,16	0,00
Total Contribuciones SS:	106.990,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.206,96
PAMI:	16.965,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.229,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.401,50
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:	36.595,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.595,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.297,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.297,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	353.452,00	**Adicionales:**	61.351,46
Cant. horas extra:	13	**Importe Horas Extra:**	62.883,34
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	87.831,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	402.184,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00