CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**638.728,85**	
Rem. Imponible 1:	422.897,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	422.897,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	422.897,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.017.857,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	422.897,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.017.857,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	638.728,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	417.645,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.980,38	0,00
PAMI:	6.640,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.925,86	0,00
ANSSAL:	9.160,72	
Asigs. Familiares:	19.629,32	0,00
Total Contribuciones SS:	84.336,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.518,76
PAMI:	12.686,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.580,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.786,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.910,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.910,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.955,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.955,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	174.645,00		**Adicionales:**		26.972,58
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		178.757,27
Vacaciones:	0,00		**Premios:**		42.523,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**		215.831,00
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**1.408.868,71**	
Rem. Imponible 1:	893.709,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	893.709,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	893.709,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.065.748,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	893.709,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.065.748,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.408.868,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	883.204,19	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:	95.121,09	0,00
PAMI:	14.042,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.302,12	0,00
ANSSAL:	9.591,74	
Asigs. Familiares:	41.510,60	0,00
Total Contribuciones SS:	168.568,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.308,07
PAMI:	26.811,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.795,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	129.915,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.353,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.353,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.176,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.176,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	358.995,00	**Adicionales:**	100.592,05
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	29.313,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	316.100,30
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	88.709,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	515.159,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 21 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	19 - ILT días 11 y siguientes
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:	**1.040.100,54**	
Rem. Imponible 1:	781.193,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	781.193,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	781.193,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	953.232,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	781.193,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	953.232,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.040.100,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	770.785,29	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:	83.013,58	0,00
PAMI:	12.255,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.245,38	0,00
ANSSAL:	8.579,09	
Asigs. Familiares:	36.226,91	0,00
Total Contribuciones SS:	147.320,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.931,29
PAMI:	23.435,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.289,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.656,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	48.614,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.614,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.307,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.307,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	18 - ILT primeros 10 días	/ 16			
	19 - ILT días 11 y siguientes	/ 26			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	392.581,00		**Adicionales:**	79.382,48	
Cant. horas extra:	7		**Importe Horas Extra:**	34.198,92	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	275.031,14	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	258.907,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**1.202.255,23**	
Rem. Imponible 1:	804.302,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	804.302,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	804.302,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	970.607,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	804.302,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	970.607,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.202.255,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	794.166,98	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:	85.531,78	0,00
PAMI:	12.627,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.465,17	0,00
ANSSAL:	8.735,47	
Asigs. Familiares:	37.325,85	0,00
Total Contribuciones SS:	151.685,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.473,31
PAMI:	24.129,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.367,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.970,13
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:	49.500,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.500,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.750,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.750,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	336.719,97	**Adicionales:**	59.900,40
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	53.741,16
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	309.586,83
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.354,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	397.952,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**1.118.371,36**	
Rem. Imponible 1:	801.552,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	801.552,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	801.552,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	973.591,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	801.552,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	973.591,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.118.371,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	791.183,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	85.210,41	0,00
PAMI:	12.579,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.437,12	0,00
ANSSAL:	8.762,32	
Asigs. Familiares:	37.185,60	0,00
Total Contribuciones SS:	151.175,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.170,76
PAMI:	24.046,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.381,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.598,49
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:	49.653,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.653,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.826,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.826,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	22
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	232.220,67	**Adicionales:**	81.124,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	260.166,15
Vacaciones:	139.332,40	**Premios:**	88.709,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	316.819,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

CUIL: **23-30696551-4**
Nombre y Apellido: **DI DIO SANDRA VERONICA**

seleccionar CUIL: 23-30696551-4

Datos de generales:

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

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:	**1.274.742,03**	
Rem. Imponible 1:	842.033,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	842.033,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	842.033,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.014.072,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	842.033,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.014.072,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.274.742,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	831.527,51	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:	89.555,51	0,00
PAMI:	13.221,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.816,36	0,00
ANSSAL:	9.126,65	
Asigs. Familiares:	39.081,79	0,00
Total Contribuciones SS:	158.801,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.623,63
PAMI:	25.260,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.563,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.447,94
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:	51.717,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.717,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.858,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.858,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	373.165,00			**Adicionales:**	70.479,58
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	309.679,45
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	88.709,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	432.709,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

CUIL: **27-24341124-1**
Nombre y Apellido: **ECHEVARRIETA BETANIA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-24341124-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**549.917,95**	
Rem. Imponible 1:	386.006,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	386.006,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	386.006,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	944.075,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	386.006,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	944.075,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	549.917,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	380.900,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.022,94	0,00
PAMI:	6.056,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.580,46	0,00
ANSSAL:	8.496,68	
Asigs. Familiares:	17.902,30	0,00
Total Contribuciones SS:	77.058,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.460,76
PAMI:	11.580,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.248,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.289,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	48.147,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.147,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.073,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.073,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	22
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	116.430,00	**Adicionales:**	35.879,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	121.316,47
Vacaciones:	69.858,00	**Premios:**	42.523,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	163.911,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 21 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

CUIL: **27-37894188-7**
Nombre y Apellido: **BARBARA DAIANA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-37894188-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.151.094,54**	
Rem. Imponible 1:	711.845,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	711.845,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	711.845,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	883.884,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	711.845,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	883.884,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.151.094,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	701.476,20	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:	75.548,99	0,00
PAMI:	11.153,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.593,88	0,00
ANSSAL:	7.954,96	
Asigs. Familiares:	32.969,38	0,00
Total Contribuciones SS:	134.220,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.303,01
PAMI:	21.355,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.977,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.635,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.078,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.078,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.539,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.539,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	277.323,10	**Adicionales:**	53.605,99
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	43.970,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	248.237,41
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	88.709,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	439.249,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 21 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

CUIL: **20-20970115-5**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO FABIAN GOROSITO**

seleccionar CUIL: 20-20970115-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.225.321,66**	
Rem. Imponible 1:	811.982,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	811.982,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	811.982,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	984.021,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	811.982,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	984.021,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.225.321,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	801.477,14	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:	86.319,09	0,00
PAMI:	12.743,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.533,89	0,00
ANSSAL:	8.856,19	
Asigs. Familiares:	37.669,43	0,00
Total Contribuciones SS:	153.122,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.318,09
PAMI:	24.359,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.428,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	118.105,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.185,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.185,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.092,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.092,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	348.331,00		**Adicionales:**	79.382,48	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	295.560,18	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	88.709,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	413.339,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**454.181,72**	
Rem. Imponible 1:	314.449,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.449,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.449,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	779.158,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.449,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	779.158,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	454.181,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	309.819,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.367,57	0,00
PAMI:	4.926,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.912,30	0,00
ANSSAL:	7.012,42	
Asigs. Familiares:	14.561,52	0,00
Total Contribuciones SS:	62.779,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.589,48
PAMI:	9.433,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.506,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.529,18
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:	39.737,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.737,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.868,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.868,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 22			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	103.562,90		**Adicionales:**	27.890,47	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	113.138,45	
Vacaciones:	69.858,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	139.731,90	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

CUIL: **20-27383893-8**
Nombre y Apellido: **MANUEL LEGUIZAMON**

seleccionar CUIL: 20-27383893-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.255.542,93**	
Rem. Imponible 1:	842.203,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	842.203,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	842.203,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.014.242,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	842.203,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.014.242,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.255.542,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	831.698,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	89.573,92	0,00
PAMI:	13.224,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.817,97	0,00
ANSSAL:	9.128,19	
Asigs. Familiares:	39.089,83	0,00
Total Contribuciones SS:	158.833,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.642,43
PAMI:	25.266,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.564,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.472,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.726,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.726,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.863,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.863,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	348.331,00	**Adicionales:**	52.212,66
Cant. horas extra:	17	**Importe Horas Extra:**	70.840,62
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	282.110,65
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	88.709,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	413.339,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**1.123.009,64**	
Rem. Imponible 1:	806.190,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	806.190,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	806.190,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	978.229,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	806.190,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	978.229,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.123.009,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	796.229,85	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:	85.753,95	0,00
PAMI:	12.660,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.484,56	0,00
ANSSAL:	8.804,07	
Asigs. Familiares:	37.422,80	0,00
Total Contribuciones SS:	152.125,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.680,97
PAMI:	24.185,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.402,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.268,72
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:	49.889,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.889,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.944,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.944,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	22
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.495,67	**Adicionales:**	93.315,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	239.337,85
Vacaciones:	139.332,40	**Premios:**	88.709,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	316.819,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

CUIL: **27-94345560-6**
Nombre y Apellido: **MEDINA ARRUA SANDRA MABEL**

seleccionar CUIL: 27-94345560-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.106.952,26**	
Rem. Imponible 1:	693.613,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	693.613,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	693.613,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	865.652,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	693.613,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	865.652,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.106.952,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	683.516,29	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:	73.614,70	0,00
PAMI:	10.867,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.425,05	0,00
ANSSAL:	7.790,87	
Asigs. Familiares:	32.125,27	0,00
Total Contribuciones SS:	130.823,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.297,46
PAMI:	20.808,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.895,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.001,30
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:	44.148,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.148,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.074,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.074,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	282.056,96	**Adicionales:**	81.124,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	241.723,17
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	88.709,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	413.339,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 21 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**1.161.004,34**	
Rem. Imponible 1:	763.051,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	763.051,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	763.051,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	929.356,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	763.051,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	929.356,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.161.004,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	752.799,36	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:	81.076,49	0,00
PAMI:	11.969,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.076,31	0,00
ANSSAL:	8.364,21	
Asigs. Familiares:	35.381,57	0,00
Total Contribuciones SS:	143.868,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.935,72
PAMI:	22.891,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.182,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	111.009,38
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:	47.397,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.397,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.698,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.698,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 31			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	352.207,47		**Adicionales:**	71.685,60	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	253.406,87	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	85.752,03	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	397.952,37	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**553.349,42**	
Rem. Imponible 1:	389.438,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	389.438,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	389.438,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	932.549,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	389.438,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	932.549,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	553.349,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	384.458,03	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:	41.406,13	0,00
PAMI:	6.112,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.613,91	0,00
ANSSAL:	8.392,94	
Asigs. Familiares:	18.069,53	0,00
Total Contribuciones SS:	77.595,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.838,23
PAMI:	11.683,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.196,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.717,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.560,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.560,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.780,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.780,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	22
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.819,60	**Adicionales:**	26.623,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	115.614,53
Vacaciones:	69.858,00	**Premios:**	42.523,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	163.911,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

CUIL: **27-27890160-8**
Nombre y Apellido: **SANDRA ITATI QUINTANA**

seleccionar CUIL: 27-27890160-8

Datos de generales:

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

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:	**1.303.365,00**	
Rem. Imponible 1:	890.026,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	890.026,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	890.026,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.062.065,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	890.026,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.062.065,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.303.365,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	879.520,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	94.724,36	0,00
PAMI:	13.984,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.267,49	0,00
ANSSAL:	9.558,59	
Asigs. Familiares:	41.337,46	0,00
Total Contribuciones SS:	167.872,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.902,86
PAMI:	26.700,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.779,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	129.382,93
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:	54.165,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.165,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.082,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.082,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	423.133,50	**Adicionales:**	61.965,93
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	19.542,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	296.675,33
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	88.709,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	413.339,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**1.471.325,00**	
Rem. Imponible 1:	956.166,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	956.166,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	956.166,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.128.205,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	956.166,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.128.205,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.471.325,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	945.660,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	101.847,63	0,00
PAMI:	15.036,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.889,21	0,00
ANSSAL:	10.153,85	
Asigs. Familiares:	44.446,04	0,00
Total Contribuciones SS:	180.372,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.178,26
PAMI:	28.684,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.076,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	138.940,16
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:	57.538,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.538,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.769,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.769,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	387.757,50	**Adicionales:**	95.339,88
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	53.741,16
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	330.618,46
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	88.709,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	515.159,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 27-34306446-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.331.640,75**	
Rem. Imponible 1:	918.301,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	918.301,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	918.301,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.090.340,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	918.301,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.090.340,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.331.640,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	907.796,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	97.769,65	0,00
PAMI:	14.433,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.533,28	0,00
ANSSAL:	9.813,07	
Asigs. Familiares:	42.666,42	0,00
Total Contribuciones SS:	173.216,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	101.013,19
PAMI:	27.549,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.906,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.468,77
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:	55.607,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.607,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.803,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.803,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	409.411,00	**Adicionales:**	114.081,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	306.100,58
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	88.709,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	413.339,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**811.801,66**	
Rem. Imponible 1:	552.328,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	552.328,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	552.328,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	667.021,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	552.328,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	667.021,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	811.801,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	544.702,76	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:	58.664,49	0,00
PAMI:	8.660,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.120,21	0,00
ANSSAL:	6.003,19	
Asigs. Familiares:	25.601,03	0,00
Total Contribuciones SS:	104.049,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.756,19
PAMI:	16.569,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.001,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.327,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.018,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.018,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.009,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.009,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	22
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	20	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	234.433,17	**Adicionales:**	36.201,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	219.597,75
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.096,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	259.472,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 21 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**831.120,61**	
Rem. Imponible 1:	558.692,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	558.692,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	558.692,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	673.385,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	558.692,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	673.385,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	831.120,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	551.261,26	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:	59.370,84	0,00
PAMI:	8.765,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.181,86	0,00
ANSSAL:	6.060,47	
Asigs. Familiares:	25.909,28	0,00
Total Contribuciones SS:	105.287,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.456,22
PAMI:	16.760,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.030,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.247,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.342,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.342,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.171,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.171,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	22
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	20	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	232.220,67	**Adicionales:**	41.310,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	223.065,35
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.096,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	272.427,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00