CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 26 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	**646.937,53**	
Rem. Imponible 1:	509.773,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	509.773,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	509.773,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	845.768,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	509.773,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	845.768,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	646.937,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	506.972,06	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:	54.600,89	0,00
PAMI:	8.060,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.765,54	0,00
ANSSAL:	7.611,92	
Asigs. Familiares:	23.827,69	0,00
Total Contribuciones SS:	98.866,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.075,09
PAMI:	15.293,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.805,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.174,26
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:	43.134,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.134,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.567,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.567,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	02
	01 - Activo	/	05
Cant. de días trabajados:	24	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	416.902,44	**Adicionales:**	24.658,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	32.423,04	**Premios:**	35.790,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	137.164,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 26 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	**1.084.262,73**	
Rem. Imponible 1:	604.443,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	604.443,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	604.443,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	736.482,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	604.443,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	736.482,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.084.262,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	597.440,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	64.344,29	0,00
PAMI:	9.499,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.615,94	0,00
ANSSAL:	6.628,34	
Asigs. Familiares:	28.079,68	0,00
Total Contribuciones SS:	114.167,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.488,81
PAMI:	18.133,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.314,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.936,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.560,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.560,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.780,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.780,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	402.649,50	**Adicionales:**	112.198,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	89.596,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	479.819,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 26 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	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:	**704.907,30**	
Rem. Imponible 1:	572.868,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	572.868,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	572.868,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	704.907,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	572.868,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	704.907,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	704.907,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	565.864,62	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:	60.943,62	0,00
PAMI:	8.997,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.319,13	0,00
ANSSAL:	6.344,17	
Asigs. Familiares:	26.595,64	0,00
Total Contribuciones SS:	108.199,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.015,51
PAMI:	17.186,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.172,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.373,64
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:	35.950,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.950,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.975,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.975,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	20
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	248.149,50	**Adicionales:**	90.376,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	234.342,60	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	132.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 26 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	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:	**843.900,23**	
Rem. Imponible 1:	711.861,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	711.861,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	711.861,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	843.900,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	711.861,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	843.900,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	843.900,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	704.857,55	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:	75.913,16	0,00
PAMI:	11.207,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.625,66	0,00
ANSSAL:	7.595,10	
Asigs. Familiares:	33.128,30	0,00
Total Contribuciones SS:	134.469,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.304,74
PAMI:	21.355,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.797,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.458,13
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:	43.038,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.038,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.519,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.519,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	05
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.917,58	**Adicionales:**	70.785,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	531.562,20	**Premios:**	89.596,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	132.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 26 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	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:	**578.890,96**	
Rem. Imponible 1:	499.667,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	499.667,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	499.667,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	578.890,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	499.667,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	578.890,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	578.890,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	495.465,35	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:	53.361,62	0,00
PAMI:	7.877,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.657,37	0,00
ANSSAL:	5.210,02	
Asigs. Familiares:	23.286,87	0,00
Total Contribuciones SS:	94.393,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.963,43
PAMI:	14.990,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.605,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.558,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.523,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.523,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.761,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.761,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	19
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	55.401,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	390.508,80	**Premios:**	53.757,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	79.223,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 26 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	**1.003.399,09**	
Rem. Imponible 1:	606.600,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	606.600,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	606.600,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	738.639,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	606.600,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	738.639,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.003.399,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	599.596,41	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:	64.576,53	0,00
PAMI:	9.533,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.636,21	0,00
ANSSAL:	6.647,75	
Asigs. Familiares:	28.181,03	0,00
Total Contribuciones SS:	114.575,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.726,01
PAMI:	18.198,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.323,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.247,89
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:	37.670,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.670,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.835,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.835,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	438.659,50	**Adicionales:**	78.344,59
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	89.596,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	396.799,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 26 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**293.284,78**	
Rem. Imponible 1:	253.666,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	253.666,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	253.666,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	586.569,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	253.666,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	586.569,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.284,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.565,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.093,56	0,00
PAMI:	3.999,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.364,71	0,00
ANSSAL:	5.279,13	
Asigs. Familiares:	11.823,56	0,00
Total Contribuciones SS:	50.560,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.903,28
PAMI:	7.609,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.639,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.152,83
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:	29.915,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.915,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.957,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.957,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	19
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	24.503,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	203.394,24	**Premios:**	25.768,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.618,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 26 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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: 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:	**862.079,79**	
Rem. Imponible 1:	738.843,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	738.843,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	738.843,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	862.079,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	738.843,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	862.079,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	862.079,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	732.306,62	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:	78.869,42	0,00
PAMI:	11.643,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.883,68	0,00
ANSSAL:	7.758,72	
Asigs. Familiares:	34.418,41	0,00
Total Contribuciones SS:	139.573,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.272,77
PAMI:	22.165,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.879,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	107.317,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.966,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.966,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.983,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.983,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 02			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 30			
Cant. de días trabajados:	28		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	0,00		**Adicionales:**	84.351,12	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	567.882,80		**Premios:**	86.609,47	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	123.236,40	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 26 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**201.321,30**	
Rem. Imponible 1:	177.109,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.109,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.109,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	402.642,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.109,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	402.642,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	201.321,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	175.825,92	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:	18.936,45	0,00
PAMI:	2.795,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.652,76	0,00
ANSSAL:	3.623,78	
Asigs. Familiares:	8.263,82	0,00
Total Contribuciones SS:	35.272,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.482,09
PAMI:	5.313,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.811,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.607,28
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:	20.534,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.534,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.267,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.267,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	12
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	10	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	12.957,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	148.404,48	**Premios:**	15.747,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.211,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 26 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	**1.085.861,75**	
Rem. Imponible 1:	708.762,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	708.762,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	708.762,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	840.801,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	708.762,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	840.801,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.085.861,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	701.759,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	75.579,45	0,00
PAMI:	11.157,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.596,54	0,00
ANSSAL:	7.567,22	
Asigs. Familiares:	32.982,68	0,00
Total Contribuciones SS:	133.883,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.963,90
PAMI:	21.262,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.783,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.010,39
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:	42.880,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.880,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.440,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.440,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	391.815,00	**Adicionales:**	59.814,63
Cant. horas extra:	36	**Importe Horas Extra:**	167.537,12
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	89.596,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	377.099,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 26 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	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:	**845.554,83**	
Rem. Imponible 1:	735.522,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	735.522,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	735.522,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	845.554,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	735.522,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	845.554,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	845.554,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	729.685,93	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:	78.587,17	0,00
PAMI:	11.602,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.859,05	0,00
ANSSAL:	7.609,99	
Asigs. Familiares:	34.295,24	0,00
Total Contribuciones SS:	138.953,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.907,46
PAMI:	22.065,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.805,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.778,13
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:	43.123,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.123,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.561,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.561,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	24	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	88.374,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	572.485,00	**Premios:**	74.663,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	110.032,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 26 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	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:	**814.135,45**	
Rem. Imponible 1:	695.300,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	695.300,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	695.300,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	814.135,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	695.300,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	814.135,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	814.135,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	688.997,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	74.204,98	0,00
PAMI:	10.955,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.476,57	0,00
ANSSAL:	7.327,22	
Asigs. Familiares:	32.382,86	0,00
Total Contribuciones SS:	131.346,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.483,04
PAMI:	20.859,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.663,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.005,66
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:	41.520,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.520,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.760,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.760,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	05
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	83.101,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	531.562,20	**Premios:**	80.636,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	118.835,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 26 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	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:	**981.137,68**	
Rem. Imponible 1:	662.853,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	662.853,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	662.853,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	794.892,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	662.853,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	794.892,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	981.137,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	655.849,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	70.634,98	0,00
PAMI:	10.428,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.164,98	0,00
ANSSAL:	7.154,03	
Asigs. Familiares:	30.824,92	0,00
Total Contribuciones SS:	125.206,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.913,84
PAMI:	19.885,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.577,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.376,44
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:	40.539,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.539,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.269,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.269,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.454,50	**Adicionales:**	84.498,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	166.303,60	**Premios:**	89.596,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	318.284,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 26 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	**652.066,18**	
Rem. Imponible 1:	475.339,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	475.339,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	475.339,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	923.736,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	475.339,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	923.736,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	652.066,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	471.838,14	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:	50.816,97	0,00
PAMI:	7.502,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.435,28	0,00
ANSSAL:	8.313,63	
Asigs. Familiares:	22.176,39	0,00
Total Contribuciones SS:	93.244,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.287,40
PAMI:	14.260,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.156,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.704,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.110,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.110,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.555,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.555,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	05
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	329.211,48	**Adicionales:**	30.429,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	72.750,72	**Premios:**	42.948,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	176.726,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 26 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	**886.701,15**	
Rem. Imponible 1:	715.452,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	715.452,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	715.452,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	847.491,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	715.452,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	847.491,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	886.701,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	708.448,87	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:	76.299,94	0,00
PAMI:	11.264,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.659,42	0,00
ANSSAL:	7.627,42	
Asigs. Familiares:	33.297,10	0,00
Total Contribuciones SS:	135.148,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.699,78
PAMI:	21.463,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.813,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.977,07
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:	43.222,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.222,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.611,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.611,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	05
	01 - Activo	/	26
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	117.544,50	**Adicionales:**	70.785,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	437.526,60	**Premios:**	89.596,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	171.248,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 26 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	**1.054.634,07**	
Rem. Imponible 1:	712.048,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	712.048,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	712.048,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	844.087,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	712.048,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	844.087,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.054.634,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	705.044,99	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:	75.933,35	0,00
PAMI:	11.210,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.627,42	0,00
ANSSAL:	7.596,79	
Asigs. Familiares:	33.137,11	0,00
Total Contribuciones SS:	134.504,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.325,35
PAMI:	21.361,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.798,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.485,20
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:	43.048,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.048,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.524,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.524,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01
	12 - Licencia por vacaciones	/ 05
	01 - Activo	/ 19

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	223.448,82	**Adicionales:**	106.293,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	292.710,32	**Premios:**	89.596,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	342.585,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 26 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	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:	**1.084.801,25**	
Rem. Imponible 1:	766.516,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	766.516,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	766.516,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	898.555,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	766.516,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	898.555,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.084.801,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	759.512,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	81.799,55	0,00
PAMI:	12.076,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.139,42	0,00
ANSSAL:	8.087,00	
Asigs. Familiares:	35.697,11	0,00
Total Contribuciones SS:	144.799,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	84.316,83
PAMI:	22.995,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.043,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	111.355,83
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:	45.826,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.826,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.913,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.913,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	349.462,00	**Adicionales:**	125.021,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	202.437,60	**Premios:**	89.596,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	318.284,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 26 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	**728.335,85**	
Rem. Imponible 1:	573.692,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	573.692,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	573.692,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	679.323,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	573.692,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	679.323,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	728.335,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	568.089,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	61.183,26	0,00
PAMI:	9.032,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.340,04	0,00
ANSSAL:	6.113,91	
Asigs. Familiares:	26.700,22	0,00
Total Contribuciones SS:	108.370,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.106,19
PAMI:	17.210,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.056,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.373,93
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:	34.645,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.645,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.322,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.322,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	12
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	26

Cant. de días trabajados:	24	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	157.612,50	**Adicionales:**	49.732,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	291.684,40	**Premios:**	74.663,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	154.643,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 26 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	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:	**806.163,27**	
Rem. Imponible 1:	675.905,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	675.905,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	675.905,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	794.740,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	675.905,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	794.740,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	806.163,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	669.602,19	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:	72.116,16	0,00
PAMI:	10.646,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.294,26	0,00
ANSSAL:	7.152,67	
Asigs. Familiares:	31.471,30	0,00
Total Contribuciones SS:	127.681,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.349,61
PAMI:	20.277,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.576,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.203,11
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:	40.531,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.531,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.265,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.265,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	05
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	63.706,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	531.562,20	**Premios:**	80.636,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.257,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00