CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 25 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **27-40890353-5**
Nombre y Apellido: **DANIELA ELIZABETH BESTANI**
seleccionar CUIL: 27-40890353-5

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**665.722,58**	
Rem. Imponible 1:	457.651,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	457.651,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	457.651,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	870.909,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	457.651,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	870.909,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	665.722,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	454.149,74	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:	48.911,93	0,00
PAMI:	7.220,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.269,01	0,00
ANSSAL:	7.838,18	
Asigs. Familiares:	21.345,04	0,00
Total Contribuciones SS:	89.585,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.341,67
PAMI:	13.729,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.919,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.990,31
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:	44.416,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.416,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.208,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.208,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	382.078,84			**Adicionales:**	31.808,74
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.764,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	208.071,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 25 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.091.506,22**	
Rem. Imponible 1:	703.032,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	703.032,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	703.032,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	840.571,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	703.032,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	840.571,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.091.506,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	696.211,77	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:	74.982,01	0,00
PAMI:	11.069,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.544,39	0,00
ANSSAL:	7.565,14	
Asigs. Familiares:	32.721,95	0,00
Total Contribuciones SS:	132.883,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.333,52
PAMI:	21.090,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.782,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.207,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.869,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.869,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.434,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.434,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 18			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	243.540,79		**Adicionales:**	111.809,39	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	22.028,40	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	234.355,44	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	388.474,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 26 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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: 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:	**973.604,76**	
Rem. Imponible 1:	584.142,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	584.142,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	584.142,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	721.681,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	584.142,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	721.681,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	973.604,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	577.155,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	62.159,65	0,00
PAMI:	9.176,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.425,26	0,00
ANSSAL:	6.495,13	
Asigs. Familiares:	27.126,31	0,00
Total Contribuciones SS:	110.383,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.255,68
PAMI:	17.524,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.247,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.027,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.805,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.805,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.402,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.402,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/ 01
	01 - Activo	/ 02
	-	/ 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	384.999,75	**Adicionales:**	91.874,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	15.970,36	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	389.462,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 25 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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

seleccionar CUIL: 20-30611300-4

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:	**953.689,34**	
Rem. Imponible 1:	564.227,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	564.227,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	564.227,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	701.766,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	564.227,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	701.766,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	953.689,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	557.240,14	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:	60.014,76	0,00
PAMI:	8.860,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.238,06	0,00
ANSSAL:	6.315,90	
Asigs. Familiares:	26.190,29	0,00
Total Contribuciones SS:	106.619,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.064,99
PAMI:	16.926,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.157,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.149,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.790,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.790,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.895,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.895,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	02
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	384.999,75	**Adicionales:**	71.959,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	15.970,36	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	389.462,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 26 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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: 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:	**1.003.041,01**	
Rem. Imponible 1:	603.082,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	603.082,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	603.082,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	740.621,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	603.082,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	740.621,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.003.041,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	596.078,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	64.197,64	0,00
PAMI:	9.477,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.603,14	0,00
ANSSAL:	6.665,59	
Asigs. Familiares:	28.015,68	0,00
Total Contribuciones SS:	113.959,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.339,02
PAMI:	18.092,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.332,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.764,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.771,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.771,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.885,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.885,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	417.694,00			**Adicionales:**	94.090,01
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	399.959,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 26 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	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:	**970.398,12**	
Rem. Imponible 1:	613.249,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	613.249,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	613.249,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	750.788,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	613.249,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	750.788,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	970.398,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	606.346,29	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:	65.303,50	0,00
PAMI:	9.640,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.699,66	0,00
ANSSAL:	6.757,10	
Asigs. Familiares:	28.498,28	0,00
Total Contribuciones SS:	115.899,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.457,49
PAMI:	18.397,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.378,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.233,54
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:	38.290,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.290,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.145,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.145,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	23
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	315.170,43	**Adicionales:**	78.951,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	127.830,24	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	357.148,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 26 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	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:	**485.312,94**	
Rem. Imponible 1:	288.385,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	288.385,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	288.385,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	680.814,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	288.385,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	680.814,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	485.312,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	284.883,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.681,93	0,00
PAMI:	4.529,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.677,90	0,00
ANSSAL:	6.127,33	
Asigs. Familiares:	13.389,52	0,00
Total Contribuciones SS:	57.406,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.722,37
PAMI:	8.651,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.063,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.437,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.721,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.721,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.360,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.360,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	233.641,18	**Adicionales:**	41.614,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.129,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	196.927,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 26 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**989.554,94**	
Rem. Imponible 1:	573.102,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	573.102,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	573.102,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	710.641,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	573.102,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	710.641,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	989.554,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	566.115,74	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:	60.970,67	0,00
PAMI:	9.001,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.321,49	0,00
ANSSAL:	6.395,78	
Asigs. Familiares:	26.607,44	0,00
Total Contribuciones SS:	108.296,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.041,30
PAMI:	17.193,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.197,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.432,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.242,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.242,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.121,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.121,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	02
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	403.434,75	**Adicionales:**	62.399,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	15.970,36	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	416.452,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 25 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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

seleccionar CUIL: 20-20970115-5

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:	**982.609,72**	
Rem. Imponible 1:	582.650,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	582.650,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	582.650,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	720.189,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	582.650,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	720.189,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	982.609,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	575.647,04	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:	61.997,19	0,00
PAMI:	9.152,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.411,08	0,00
ANSSAL:	6.481,71	
Asigs. Familiares:	27.055,41	0,00
Total Contribuciones SS:	110.098,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.091,58
PAMI:	17.479,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.240,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.811,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.729,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.729,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.364,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.364,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.259,00	**Adicionales:**	92.093,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	399.959,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 26 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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: 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:	**341.266,92**	
Rem. Imponible 1:	217.909,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.909,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.909,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	524.873,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.909,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	524.873,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	341.266,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	215.032,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.159,00	0,00
PAMI:	3.419,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.021,31	0,00
ANSSAL:	4.723,86	
Asigs. Familiares:	10.106,53	0,00
Total Contribuciones SS:	43.429,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.969,99
PAMI:	6.537,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.361,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.869,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.768,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.768,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.384,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.384,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	02
	01 - Activo	/	10
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	188.328,31	**Adicionales:**	29.580,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.357,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 25 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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

seleccionar CUIL: 20-27383893-8

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:	**892.591,34**	
Rem. Imponible 1:	639.587,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	639.587,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	639.587,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	777.126,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	639.587,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	777.126,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	892.591,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	632.817,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	68.154,43	0,00
PAMI:	10.061,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.948,48	0,00
ANSSAL:	6.994,14	
Asigs. Familiares:	29.742,41	0,00
Total Contribuciones SS:	120.901,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.354,63
PAMI:	19.187,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.497,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.039,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.633,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.633,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.816,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.816,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	02
	01 - Activo	/	16
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	192.144,70	**Adicionales:**	58.919,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	297.225,04	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	253.003,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 25 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **27-93115956-4**
Nombre y Apellido: **MEDINA ARRUA ELIODORA**

seleccionar CUIL: 27-93115956-4

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:	**1.000.576,38**	
Rem. Imponible 1:	600.617,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	600.617,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	600.617,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	738.156,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	600.617,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	738.156,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.000.576,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	593.613,70	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:	63.932,20	0,00
PAMI:	9.438,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.579,97	0,00
ANSSAL:	6.643,41	
Asigs. Familiares:	27.899,84	0,00
Total Contribuciones SS:	113.493,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.067,91
PAMI:	18.018,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.321,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.408,13
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:	37.645,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.645,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.822,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.822,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.259,00	**Adicionales:**	110.060,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	399.959,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 26 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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: 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:	**819.001,20**	
Rem. Imponible 1:	444.947,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	444.947,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	444.947,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	577.574,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	444.947,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	577.574,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	819.001,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	438.211,04	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:	47.195,33	0,00
PAMI:	6.967,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.119,18	0,00
ANSSAL:	5.198,17	
Asigs. Familiares:	20.595,92	0,00
Total Contribuciones SS:	84.076,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.944,27
PAMI:	13.348,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.599,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.891,80
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:	29.456,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.456,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.728,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.728,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	02
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	290.902,67	**Adicionales:**	92.425,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	15.970,36	**Premios:**	45.649,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	374.053,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 25 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **27-33059790-4**
Nombre y Apellido: **MIRIAN ELISABETH PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-33059790-4

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:	**826.302,89**	
Rem. Imponible 1:	525.727,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	525.727,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	525.727,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	658.354,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	525.727,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	658.354,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	826.302,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	519.107,05	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:	55.907,83	0,00
PAMI:	8.253,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.879,61	0,00
ANSSAL:	5.925,19	
Asigs. Familiares:	24.398,03	0,00
Total Contribuciones SS:	99.364,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.829,99
PAMI:	15.771,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.962,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.564,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.576,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.576,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.788,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.788,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	09
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	270.925,75	**Adicionales:**	81.389,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	127.762,88	**Premios:**	45.649,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	300.575,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 25 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **23-29422120-4**
Nombre y Apellido: **LAURA ISABEL PONCE**

seleccionar CUIL: 23-29422120-4

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**487.754,56**	
Rem. Imponible 1:	279.683,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	279.683,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	279.683,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	692.140,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	279.683,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	692.140,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	487.754,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	276.181,72	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:	29.744,77	0,00
PAMI:	4.391,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.596,11	0,00
ANSSAL:	6.229,27	
Asigs. Familiares:	12.980,54	0,00
Total Contribuciones SS:	55.941,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.765,19
PAMI:	8.390,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.114,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.270,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.299,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.299,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.649,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.649,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	204.911,31	**Adicionales:**	31.008,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.764,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	208.071,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 25 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**962.646,77**	
Rem. Imponible 1:	562.687,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	562.687,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	562.687,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	700.226,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	562.687,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	700.226,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	962.646,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	555.684,09	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:	59.847,18	0,00
PAMI:	8.835,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.223,43	0,00
ANSSAL:	6.302,04	
Asigs. Familiares:	26.117,15	0,00
Total Contribuciones SS:	106.325,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.895,65
PAMI:	16.880,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.151,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.927,30
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:	35.711,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.711,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.855,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.855,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.259,00	**Adicionales:**	72.130,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	399.959,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 26 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.242.938,95**	
Rem. Imponible 1:	738.999,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	738.999,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	738.999,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	876.538,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	738.999,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	876.538,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.242.938,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	731.996,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	78.836,00	0,00
PAMI:	11.638,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.880,76	0,00
ANSSAL:	7.888,85	
Asigs. Familiares:	34.403,82	0,00
Total Contribuciones SS:	139.648,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.289,99
PAMI:	22.170,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.944,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	107.404,42
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:	44.703,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.703,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.351,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.351,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	539.388,50	**Adicionales:**	108.313,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	503.939,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 25 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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

seleccionar CUIL: 27-34306446-8

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:	**901.416,31**	
Rem. Imponible 1:	658.909,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	658.909,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	658.909,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	796.448,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	658.909,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	796.448,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	901.416,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	652.155,76	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:	70.237,18	0,00
PAMI:	10.369,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.130,26	0,00
ANSSAL:	7.168,03	
Asigs. Familiares:	30.651,32	0,00
Total Contribuciones SS:	124.556,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.480,02
PAMI:	19.767,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.584,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.831,32
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:	40.618,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.618,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.309,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.309,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	16
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	203.805,25	**Adicionales:**	124.250,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	239.555,40	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	242.507,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 25 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **27-32783171-8**
Nombre y Apellido: **ROMINA PAOLA SANTIBAÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-32783171-8

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:	**953.863,07**	
Rem. Imponible 1:	553.904,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	553.904,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	553.904,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	691.443,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	553.904,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	691.443,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	953.863,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	546.900,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.901,17	0,00
PAMI:	8.695,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.140,86	0,00
ANSSAL:	6.222,99	
Asigs. Familiares:	25.704,32	0,00
Total Contribuciones SS:	104.665,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.929,45
PAMI:	16.617,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.111,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.658,06
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:	35.263,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.263,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.631,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.631,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.259,00	**Adicionales:**	63.347,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	399.959,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 25 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **23-30348264-4**
Nombre y Apellido: **ADRIANA AMELIA SARIAGO**

seleccionar CUIL: 23-30348264-4

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:	**588.247,11**	
Rem. Imponible 1:	402.463,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	402.463,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	402.463,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	525.266,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	402.463,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	525.266,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	588.247,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	396.227,02	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:	42.673,65	0,00
PAMI:	6.300,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.724,53	0,00
ANSSAL:	4.727,40	
Asigs. Familiares:	18.622,67	0,00
Total Contribuciones SS:	76.048,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.271,00
PAMI:	12.073,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.363,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.708,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.788,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.788,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.394,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.394,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	02
	01 - Activo	/	06
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.262,54	**Adicionales:**	64.230,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	15.970,36	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	185.783,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00