CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 28 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.177.554,55**	
Rem. Imponible 1:	679.955,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	679.955,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	679.955,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	839.994,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	679.955,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	839.994,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.177.554,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	672.952,27	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:	72.476,96	0,00
PAMI:	10.699,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.325,75	0,00
ANSSAL:	7.559,95	
Asigs. Familiares:	31.628,76	0,00
Total Contribuciones SS:	128.691,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.795,15
PAMI:	20.398,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.779,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.973,81
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:	42.839,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.839,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.419,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.419,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	04
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.830,50	**Adicionales:**	116.274,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	65.000,40	**Premios:**	92.851,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	497.598,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. martes, 28 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.029.520,68**	
Rem. Imponible 1:	607.061,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	607.061,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	607.061,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	767.100,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	607.061,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	767.100,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.029.520,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	600.058,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	64.626,25	0,00
PAMI:	9.540,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.640,55	0,00
ANSSAL:	6.903,91	
Asigs. Familiares:	28.202,73	0,00
Total Contribuciones SS:	114.914,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.776,78
PAMI:	18.211,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.451,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.440,58
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:	39.122,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.122,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.561,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.561,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	420.551,00	**Adicionales:**	93.659,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	92.851,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	422.459,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 28 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	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:	**916.476,33**	
Rem. Imponible 1:	509.848,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	509.848,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	509.848,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	664.553,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	509.848,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	664.553,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	916.476,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	503.078,54	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:	54.181,56	0,00
PAMI:	7.998,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.728,94	0,00
ANSSAL:	5.980,98	
Asigs. Familiares:	23.644,69	0,00
Total Contribuciones SS:	96.535,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.083,36
PAMI:	15.295,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.990,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.369,31
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:	33.892,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.892,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.946,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.946,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	392.511,13	**Adicionales:**	70.912,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.425,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	406.627,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 28 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**996.417,47**	
Rem. Imponible 1:	573.958,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	573.958,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	573.958,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	733.997,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	573.958,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	733.997,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	996.417,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	566.954,79	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:	61.061,03	0,00
PAMI:	9.014,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.329,38	0,00
ANSSAL:	6.605,98	
Asigs. Familiares:	26.646,88	0,00
Total Contribuciones SS:	108.657,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.135,43
PAMI:	17.218,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.302,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.657,17
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:	37.433,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.433,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.716,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.716,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	385.417,56	**Adicionales:**	95.689,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	92.851,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	422.459,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 28 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.069.067,95**	
Rem. Imponible 1:	709.423,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	709.423,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	709.423,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	869.462,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	709.423,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	869.462,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.069.067,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	702.419,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	75.650,60	0,00
PAMI:	11.168,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.602,74	0,00
ANSSAL:	7.825,16	
Asigs. Familiares:	33.013,72	0,00
Total Contribuciones SS:	134.260,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.036,57
PAMI:	21.282,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.912,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.231,85
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:	44.342,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.342,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.171,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.171,29

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:	362.047,17	**Adicionales:**	81.190,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	173.334,40	**Premios:**	92.851,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	359.644,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 28 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**641.301,38**	
Rem. Imponible 1:	421.980,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	421.980,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	421.980,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	873.414,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	421.980,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	873.414,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	641.301,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	418.478,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.070,14	0,00
PAMI:	6.653,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.933,70	0,00
ANSSAL:	7.860,73	
Asigs. Familiares:	19.668,49	0,00
Total Contribuciones SS:	83.186,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.417,84
PAMI:	12.659,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.930,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.007,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.544,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.544,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.272,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.272,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	334.132,88	**Adicionales:**	43.339,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.508,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	219.321,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. martes, 28 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.013.283,28**	
Rem. Imponible 1:	562.509,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	562.509,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	562.509,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	722.548,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	562.509,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	722.548,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.013.283,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	555.505,60	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:	59.827,95	0,00
PAMI:	8.832,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.221,75	0,00
ANSSAL:	6.502,93	
Asigs. Familiares:	26.108,76	0,00
Total Contribuciones SS:	106.493,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.876,02
PAMI:	16.875,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.251,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.002,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.849,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.849,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.424,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.424,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	406.046,00			**Adicionales:**	63.612,28
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	92.851,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	450.774,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. martes, 28 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	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:	**1.015.015,68**	
Rem. Imponible 1:	592.556,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	592.556,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	592.556,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	752.595,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	592.556,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	752.595,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.015.015,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	585.553,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	63.064,06	0,00
PAMI:	9.310,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.504,20	0,00
ANSSAL:	6.773,36	
Asigs. Familiares:	27.520,99	0,00
Total Contribuciones SS:	112.172,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.181,23
PAMI:	17.776,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.386,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.344,61
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:	38.382,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.382,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.191,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.191,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	406.046,00	**Adicionales:**	93.659,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	92.851,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	422.459,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 28 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**388.920,61**	
Rem. Imponible 1:	208.128,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	208.128,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	208.128,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	554.977,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	208.128,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	554.977,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	388.920,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	205.093,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.088,57	0,00
PAMI:	3.260,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.927,88	0,00
ANSSAL:	4.994,80	
Asigs. Familiares:	9.639,39	0,00
Total Contribuciones SS:	41.911,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.894,13
PAMI:	6.243,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.497,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.635,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.303,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.303,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.151,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.151,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.388,33	**Adicionales:**	31.740,08
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.:**	180.792,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 28 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.016.360,39**	
Rem. Imponible 1:	593.901,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	593.901,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	593.901,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	753.940,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	593.901,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	753.940,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.016.360,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	586.897,71	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:	63.208,88	0,00
PAMI:	9.331,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.516,84	0,00
ANSSAL:	6.785,46	
Asigs. Familiares:	27.584,19	0,00
Total Contribuciones SS:	112.427,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.329,15
PAMI:	17.817,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.392,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.538,92
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:	38.450,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.450,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.225,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.225,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	406.046,00	**Adicionales:**	62.800,18
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	32.204,21
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	92.851,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	422.459,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 28 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	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:	**1.033.287,75**	
Rem. Imponible 1:	610.828,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	610.828,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	610.828,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	770.867,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	610.828,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	770.867,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.033.287,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	603.825,07	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:	65.031,96	0,00
PAMI:	9.600,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.675,96	0,00
ANSSAL:	6.937,81	
Asigs. Familiares:	28.379,78	0,00
Total Contribuciones SS:	115.626,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.191,16
PAMI:	18.324,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.468,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.984,92
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:	39.314,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.314,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.657,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.657,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	406.046,00	**Adicionales:**	111.931,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	92.851,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	422.459,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 28 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.011.340,47**	
Rem. Imponible 1:	588.881,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	588.881,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	588.881,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	748.920,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	588.881,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	748.920,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.011.340,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	581.877,79	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:	62.668,24	0,00
PAMI:	9.251,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.469,65	0,00
ANSSAL:	6.740,28	
Asigs. Familiares:	27.348,26	0,00
Total Contribuciones SS:	111.478,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.776,96
PAMI:	17.666,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.370,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.813,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.194,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.194,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.097,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.097,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	398.310,33	**Adicionales:**	97.720,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	92.851,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	422.459,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 28 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**988.572,01**	
Rem. Imponible 1:	587.106,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	587.106,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	587.106,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	747.145,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	587.106,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	747.145,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	988.572,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	580.102,93	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:	62.477,09	0,00
PAMI:	9.223,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.452,97	0,00
ANSSAL:	6.724,31	
Asigs. Familiares:	27.264,84	0,00
Total Contribuciones SS:	111.142,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.581,73
PAMI:	17.613,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.362,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.557,09
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:	38.104,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.104,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.052,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.052,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	30
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	363.504,94	**Adicionales:**	87.568,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	43.181,68	**Premios:**	92.851,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	401.465,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 28 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**498.889,05**	
Rem. Imponible 1:	279.568,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	279.568,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	279.568,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	719.198,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	279.568,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	719.198,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	498.889,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	276.066,21	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:	29.732,33	0,00
PAMI:	4.389,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.595,02	0,00
ANSSAL:	6.472,78	
Asigs. Familiares:	12.975,11	0,00
Total Contribuciones SS:	56.164,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.752,49
PAMI:	8.387,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.236,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.375,92
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:	36.679,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.679,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.339,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.339,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	203.525,00	**Adicionales:**	31.535,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.508,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	219.321,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 28 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.270.584,88**	
Rem. Imponible 1:	741.495,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	741.495,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	741.495,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	901.534,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	741.495,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	901.534,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.270.584,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	734.492,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	79.104,81	0,00
PAMI:	11.678,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.904,23	0,00
ANSSAL:	8.113,81	
Asigs. Familiares:	34.521,13	0,00
Total Contribuciones SS:	140.322,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.564,55
PAMI:	22.244,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.056,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	107.866,34
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:	45.978,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.978,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.989,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.989,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	538.490,00	**Adicionales:**	110.154,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	92.851,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	529.089,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 28 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	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:	**1.089.600,22**	
Rem. Imponible 1:	667.141,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	667.141,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	667.141,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	827.180,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	667.141,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	827.180,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.089.600,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	660.137,54	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:	71.096,81	0,00
PAMI:	10.496,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.205,29	0,00
ANSSAL:	7.444,62	
Asigs. Familiares:	31.026,46	0,00
Total Contribuciones SS:	126.269,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.385,53
PAMI:	20.014,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.722,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	97.122,08
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:	42.186,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.186,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.093,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.093,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	444.726,00	**Adicionales:**	129.564,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	92.851,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	422.459,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 28 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	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:	**985.780,37**	
Rem. Imponible 1:	563.321,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	563.321,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	563.321,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	723.360,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	563.321,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	723.360,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	985.780,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	556.317,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	59.915,42	0,00
PAMI:	8.845,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.229,39	0,00
ANSSAL:	6.510,24	
Asigs. Familiares:	26.146,93	0,00
Total Contribuciones SS:	106.647,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.965,35
PAMI:	16.899,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.255,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.120,11
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:	36.891,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.891,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.445,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.445,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	406.046,00	**Adicionales:**	64.424,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	92.851,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	422.459,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 28 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	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:	**639.442,38**	
Rem. Imponible 1:	479.403,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	479.403,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	479.403,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	639.442,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	479.403,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	639.442,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	639.442,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	472.399,70	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:	50.877,45	0,00
PAMI:	7.511,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.440,56	0,00
ANSSAL:	5.754,98	
Asigs. Familiares:	22.202,79	0,00
Total Contribuciones SS:	90.786,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.734,37
PAMI:	14.382,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.877,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.993,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.611,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.611,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.305,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.305,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	406.046,00		**Adicionales:**	73.357,38	
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.:**	160.039,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	