CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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: 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:	**1.150.163,34**	
Rem. Imponible 1:	670.424,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	670.424,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	670.424,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	780.463,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	670.424,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	780.463,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.150.163,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	663.420,66	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:	71.450,41	0,00
PAMI:	10.548,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.236,15	0,00
ANSSAL:	7.024,17	
Asigs. Familiares:	31.180,77	0,00
Total Contribuciones SS:	126.439,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.746,68
PAMI:	20.112,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.512,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	97.371,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	39.803,63		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	19.901,82
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	39.803,63	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	19.901,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- /	00		
- /	00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	453.661,58	Adicionales:	122.518,76
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	94.244,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	479.739,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

CUIL: **20-24760821-5**
Nombre y Apellido: **COHENE RAMON GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-24760821-5

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:	**1.145.842,96**	
Rem. Imponible 1:	773.383,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	773.383,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	773.383,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	883.422,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	773.383,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	883.422,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.145.842,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	766.380,28	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:	82.539,16	0,00
PAMI:	12.185,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.203,97	0,00
ANSSAL:	7.950,81	
Asigs. Familiares:	36.019,87	0,00
Total Contribuciones SS:	145.899,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.072,24
PAMI:	23.201,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.975,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	112.249,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	45.054,57		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	22.527,29
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	45.054,57	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	22.527,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	530.597,00			Adicionales:	99.064,96
Cant. horas extra:	8			Importe Horas Extra:	49.478,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	94.244,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	372.459,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**878.452,83**	
Rem. Imponible 1:	520.158,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	520.158,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	520.158,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	626.529,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	520.158,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	626.529,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	878.452,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	513.388,38	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:	55.291,93	0,00
PAMI:	8.162,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.825,85	0,00
ANSSAL:	5.638,77	
Asigs. Familiares:	24.129,25	0,00
Total Contribuciones SS:	98.048,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.217,45
PAMI:	15.604,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.819,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.641,59
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	31.953,01		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	15.976,51
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	31.953,01	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	15.976,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	06 - Suspensiones otras causales	/ 08			
	01 - Activo	/ 09			
Cant. de días trabajados:	29		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	446.732,43		Adicionales:	73.426,17	
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.:	358.294,23	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.032.526,33**	
Rem. Imponible 1:	660.067,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	660.067,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	660.067,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	770.106,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	660.067,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	770.106,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.032.526,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	653.063,65	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:	70.334,96	0,00
PAMI:	10.383,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.138,80	0,00
ANSSAL:	6.930,96	
Asigs. Familiares:	30.693,99	0,00
Total Contribuciones SS:	124.482,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.607,41
PAMI:	19.802,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.465,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.874,91
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	39.275,42		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	19.637,71
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	39.275,42	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	19.637,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	462.137,00			Adicionales:	103.686,33
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	94.244,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	372.459,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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

seleccionar CUIL: 23-30696551-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 19 - ILT días 11 y siguientes
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**733.225,38**	
Rem. Imponible 1:	623.186,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	623.186,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	623.186,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	733.225,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	623.186,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	733.225,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	733.225,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	616.182,70	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:	66.362,88	0,00
PAMI:	9.797,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.792,12	0,00
ANSSAL:	6.599,03	
Asigs. Familiares:	28.960,59	0,00
Total Contribuciones SS:	117.511,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.550,50
PAMI:	18.695,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.299,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.545,60
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	37.394,49		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	18.697,25
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	37.394,49	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	18.697,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	19 - ILT días 11 y siguientes	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	464.064,00			Adicionales:	64.878,38
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	94.244,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	110.039,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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

seleccionar CUIL: 27-24341124-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**882.362,12**	
Rem. Imponible 1:	688.041,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	688.041,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	688.041,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.120.346,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	688.041,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.120.346,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	882.362,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	684.539,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	73.724,88	0,00
PAMI:	10.884,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.434,67	0,00
ANSSAL:	10.083,12	
Asigs. Familiares:	32.173,35	0,00
Total Contribuciones SS:	133.300,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.684,52
PAMI:	20.641,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.041,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.367,31
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	57.137,69		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	28.568,84
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	57.137,69	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	28.568,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	597.375,44			Adicionales:	45.489,68
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	45.176,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	194.321,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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

seleccionar CUIL: 27-37894188-7

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:	**1.022.346,82**	
Rem. Imponible 1:	621.247,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	621.247,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	621.247,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	731.286,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	621.247,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	731.286,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.022.346,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	614.244,14	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:	66.154,09	0,00
PAMI:	9.766,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.773,89	0,00
ANSSAL:	6.581,58	
Asigs. Familiares:	28.869,47	0,00
Total Contribuciones SS:	117.145,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.337,26
PAMI:	18.637,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.290,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.265,48
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	37.295,63		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	18.647,81
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	37.295,63	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	18.647,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	462.137,00	Adicionales:	64.866,82
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	94.244,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	401.099,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.027.904,96**	
Rem. Imponible 1:	655.445,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	655.445,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	655.445,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	765.484,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	655.445,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	765.484,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.027.904,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	648.442,28	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:	69.837,23	0,00
PAMI:	10.310,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.095,36	0,00
ANSSAL:	6.889,36	
Asigs. Familiares:	30.476,79	0,00
Total Contribuciones SS:	123.608,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.099,06
PAMI:	19.663,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.444,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.207,12
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	39.039,73		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	19.519,87
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	39.039,73	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	19.519,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
-	- / 00		
-	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	462.137,00	Adicionales:	99.064,96
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	94.244,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	372.459,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

CUIL: **20-38496824-5**
Nombre y Apellido: **LUCAS LUCIANO LEDEZMA**

seleccionar CUIL: 20-38496824-5

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:	**2.978.718,63**	
Rem. Imponible 1:	331.842,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	331.842,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	331.842,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	759.072,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	331.842,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	759.072,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	379.536,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	328.807,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.412,58	0,00
PAMI:	5.228,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.090,79	0,00
ANSSAL:	6.831,65	
Asigs. Familiares:	15.453,96	0,00
Total Contribuciones SS:	66.017,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.502,68
PAMI:	9.955,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.415,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.873,78
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	38.712,68		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	19.356,34
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	38.712,68	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	19.356,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	26	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	200.700,93	Adicionales:	32.801,26
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	98.340,35
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	2.646.876,09
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.136.577,95**	
Rem. Imponible 1:	764.118,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	764.118,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	764.118,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	874.157,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	764.118,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	874.157,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.136.577,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	757.115,27	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:	81.541,31	0,00
PAMI:	12.038,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.116,88	0,00
ANSSAL:	7.867,42	
Asigs. Familiares:	35.584,42	0,00
Total Contribuciones SS:	144.148,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	84.053,08
PAMI:	22.923,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.933,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.910,36
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	44.582,06		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	22.291,03
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	44.582,06	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	22.291,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	462.137,00			Adicionales:	63.942,55
Cant. horas extra:	27			Importe Horas Extra:	143.795,40
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	94.244,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	372.459,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.048.701,13**	
Rem. Imponible 1:	676.242,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	676.242,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	676.242,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	786.281,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	676.242,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	786.281,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.048.701,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	669.238,45	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:	72.076,98	0,00
PAMI:	10.640,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.290,84	0,00
ANSSAL:	7.076,53	
Asigs. Familiares:	31.454,21	0,00
Total Contribuciones SS:	127.539,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.386,63
PAMI:	20.287,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.538,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.212,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	40.100,34		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	20.050,17
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	40.100,34	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	20.050,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	462.137,00			Adicionales:	119.861,13
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	94.244,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	372.459,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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

seleccionar CUIL: 27-94345560-6

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:	**952.378,78**	
Rem. Imponible 1:	594.084,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	594.084,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	594.084,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	700.455,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	594.084,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	700.455,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	952.378,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	587.314,33	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:	63.253,75	0,00
PAMI:	9.338,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.520,75	0,00
ANSSAL:	6.304,10	
Asigs. Familiares:	27.603,77	0,00
Total Contribuciones SS:	112.020,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.349,30
PAMI:	17.822,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.152,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.323,89
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	35.723,23		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	17.861,62
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	35.723,23	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	17.861,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	446.732,43			Adicionales:	100.230,12
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	47.122,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	358.294,23
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**503.596,31**	
Rem. Imponible 1:	309.275,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	309.275,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	309.275,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	728.612,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	309.275,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	728.612,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	503.596,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	305.773,47	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:	32.931,80	0,00
PAMI:	4.861,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.874,27	0,00
ANSSAL:	6.557,51	
Asigs. Familiares:	14.371,35	0,00
Total Contribuciones SS:	61.596,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.020,28
PAMI:	9.278,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.278,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.577,30
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	37.159,24		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	18.579,62
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	37.159,24	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	18.579,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	231.578,00			Adicionales:	32.521,31
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	45.176,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	194.321,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

CUIL: **27-32905583-9**
Nombre y Apellido: **CRISTINA ALEJANDRA ROSAS**

seleccionar CUIL: 27-32905583-9

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: 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:	**1.344.892,80**	
Rem. Imponible 1:	865.153,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	865.153,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	865.153,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	975.192,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	865.153,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	975.192,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.344.892,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	858.150,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	92.422,77	0,00
PAMI:	13.644,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.066,61	0,00
ANSSAL:	8.776,74	
Asigs. Familiares:	40.333,06	0,00
Total Contribuciones SS:	163.243,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.166,92
PAMI:	25.954,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.388,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	125.509,90
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	49.734,83		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	24.867,42
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	49.734,83	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	24.867,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	605.874,00			Adicionales:	115.557,80
Cant. horas extra:	8			Importe Horas Extra:	49.478,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	94.244,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	479.739,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.112.749,59**	
Rem. Imponible 1:	740.290,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	740.290,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	740.290,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	850.329,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	740.290,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	850.329,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.112.749,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	733.286,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	78.975,00	0,00
PAMI:	11.659,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.892,90	0,00
ANSSAL:	7.652,97	
Asigs. Familiares:	34.464,48	0,00
Total Contribuciones SS:	139.644,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.431,96
PAMI:	22.208,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.826,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	107.467,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	43.366,81		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	21.683,40
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	43.366,81	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	21.683,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	511.037,00			Adicionales:	135.009,59
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	94.244,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	372.459,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**979.027,47**	
Rem. Imponible 1:	606.568,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	606.568,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	606.568,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	716.607,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	606.568,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	716.607,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	979.027,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	599.564,79	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:	64.573,13	0,00
PAMI:	9.533,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.635,91	0,00
ANSSAL:	6.449,47	
Asigs. Familiares:	28.179,55	0,00
Total Contribuciones SS:	114.371,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.722,53
PAMI:	18.197,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.224,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.144,31
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	36.546,98		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	18.273,49
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	36.546,98	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	18.273,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	446.533,37			Adicionales:	65.791,10
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	94.244,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	372.459,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**21.604,48**	
Rem. Imponible 1:	17.936,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.936,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.936,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	21.604,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.936,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	21.604,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	21.604,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	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:	1.931,76	0,00
PAMI:	285,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	168,60	0,00
ANSSAL:	194,44	
Asigs. Familiares:	843,02	0,00
Total Contribuciones SS:	3.423,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.973,02
PAMI:	538,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	97,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.608,34
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	1.101,83		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	550,91
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	1.101,83	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	550,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	15.404,57			Adicionales:	2.531,94
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.:	3.667,97
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00