CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-95097890-8**
Nombre y Apellido: **LIZ CARINA AGUERO PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-95097890-8

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**585.530,14**	
Rem. Imponible 1:	398.615,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	398.615,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	398.615,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	903.623,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	398.615,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	903.623,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.530,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	393.848,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.417,51	0,00
PAMI:	6.262,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.702,18	0,00
ANSSAL:	8.132,61	
Asigs. Familiares:	18.510,89	0,00
Total Contribuciones SS:	79.025,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.847,66
PAMI:	11.958,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.066,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.872,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.084,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.084,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.042,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.042,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	223.858,73			**Adicionales:**	30.541,83
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	121.626,55

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.588,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	186.915,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **20-42026458-6**
Nombre y Apellido: **EMMANUEL ALCARAZ**

seleccionar CUIL: 20-42026458-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**708.603,36**	
Rem. Imponible 1:	521.688,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	521.688,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	521.688,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.149.769,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	521.688,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.149.769,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	708.603,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	516.552,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	55.632,68	0,00
PAMI:	8.213,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.855,59	0,00
ANSSAL:	10.347,93	
Asigs. Familiares:	24.277,96	0,00
Total Contribuciones SS:	103.327,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.385,72
PAMI:	15.650,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.173,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.210,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.638,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.638,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.319,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.319,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	06 - Suspensiones otras causales	/	13
	01 - Activo	/	14
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	223.858,73	**Adicionales:**	31.884,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	265.944,62

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	186.915,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-32991135-2**
Nombre y Apellido: **NATALIA SOLEDAD AVALOS**

seleccionar CUIL: 27-32991135-2

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:	**846.056,63**	
Rem. Imponible 1:	651.735,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	651.735,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	651.735,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.353.230,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	651.735,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.353.230,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	846.056,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	646.589,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	69.637,73	0,00
PAMI:	10.280,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.077,94	0,00
ANSSAL:	12.179,08	
Asigs. Familiares:	30.389,72	0,00
Total Contribuciones SS:	128.565,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.690,92
PAMI:	19.552,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.089,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	97.332,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	69.014,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.014,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.507,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.507,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.141,64	**Adicionales:**	31.595,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	24.739,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	283.083,99

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-32940983-5**
Nombre y Apellido: **MARLENE NOEMI BASABEZ**

seleccionar CUIL: 27-32940983-5

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**641.200,12**	
Rem. Imponible 1:	446.879,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	446.879,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	446.879,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	943.186,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	446.879,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	943.186,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	641.200,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	442.638,00	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:	47.672,11	0,00
PAMI:	7.037,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.160,80	0,00
ANSSAL:	8.488,68	
Asigs. Familiares:	20.803,99	0,00
Total Contribuciones SS:	88.163,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.156,70
PAMI:	13.406,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.244,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.807,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	48.102,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.102,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.051,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.051,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	262.061,12		**Adicionales:**	31.595,00	
Cant. horas extra:	7		**Importe Horas Extra:**	30.150,64	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	77.896,36	

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-42880076-7**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA CORINA CABRERA**

seleccionar CUIL: 27-42880076-7

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:	**1.148.570,47**	
Rem. Imponible 1:	818.605,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	818.605,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	818.605,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	917.640,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	818.605,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	917.640,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.148.570,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	808.917,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	87.120,40	0,00
PAMI:	12.861,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.603,82	0,00
ANSSAL:	8.258,77	
Asigs. Familiares:	38.019,12	0,00
Total Contribuciones SS:	153.863,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.046,63
PAMI:	24.558,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.129,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	118.734,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.799,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.799,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.399,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.399,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	440.373,30	**Adicionales:**	55.884,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	322.347,87

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	329.964,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**1.628.888,57**	
Rem. Imponible 1:	1.149.149,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.149.149,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.149.149,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.259.188,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.149.149,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.259.188,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.628.888,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.138.644,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	122.631,96	0,00
PAMI:	18.104,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.703,25	0,00
ANSSAL:	11.332,70	
Asigs. Familiares:	53.516,27	0,00
Total Contribuciones SS:	216.288,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	126.406,45
PAMI:	34.474,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.666,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	166.547,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	64.218,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.218,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.109,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.109,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	483.624,00	**Adicionales:**	122.518,76
Cant. horas extra:	13	**Importe Horas Extra:**	65.712,95
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	383.049,86

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**1.505.216,62**	
Rem. Imponible 1:	1.132.757,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.132.757,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.132.757,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.242.796,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.132.757,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.242.796,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.505.216,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.122.252,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	120.866,55	0,00
PAMI:	17.843,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.549,17	0,00
ANSSAL:	11.185,17	
Asigs. Familiares:	52.745,85	0,00
Total Contribuciones SS:	213.190,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	124.603,34
PAMI:	33.982,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.592,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	164.178,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	63.382,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.382,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.691,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.691,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	525.707,00	**Adicionales:**	101.375,64
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	24.739,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	386.691,98

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **20-29105679-3**
Nombre y Apellido: **CESAR LORENZO COSTILLA**

seleccionar CUIL: 20-29105679-3

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:	**1.422.740,90**	
Rem. Imponible 1:	1.050.281,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.050.281,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.050.281,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.160.320,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.050.281,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.160.320,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.422.740,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.039.970,93	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:	112.004,87	0,00
PAMI:	16.535,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.775,73	0,00
ANSSAL:	10.442,89	
Asigs. Familiares:	48.878,63	0,00
Total Contribuciones SS:	197.637,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	115.531,01
PAMI:	31.508,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.221,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	152.260,91
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:

Contribución:	59.176,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.176,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.588,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.588,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	491.477,00	**Adicionales:**	96.754,28
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	30.923,75
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	336.882,87

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-44864967-4**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA RAQUEL CRUZ**

seleccionar CUIL: 27-44864967-4

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**654.119,48**	
Rem. Imponible 1:	459.798,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	459.798,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	459.798,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	917.887,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	459.798,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	917.887,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	654.119,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	455.965,91	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:	49.107,53	0,00
PAMI:	7.249,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.286,08	0,00
ANSSAL:	8.260,99	
Asigs. Familiares:	21.430,40	0,00
Total Contribuciones SS:	90.334,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.577,83
PAMI:	13.793,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.130,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.502,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.812,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.812,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.406,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.406,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	343.349,44	**Adicionales:**	31.595,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	39.678,04

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **23-28880127-4**
Nombre y Apellido: **DELGADILLO GABRIELA CELESTE**

seleccionar CUIL: 23-28880127-4

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:	**1.424.894,37**	
Rem. Imponible 1:	1.052.435,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.052.435,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.052.435,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.162.474,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.052.435,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.162.474,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.424.894,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.041.929,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	112.215,84	0,00
PAMI:	16.566,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.794,14	0,00
ANSSAL:	10.462,27	
Asigs. Familiares:	48.970,70	0,00
Total Contribuciones SS:	198.009,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	115.767,89
PAMI:	31.573,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.231,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	152.572,08
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:	59.286,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.286,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.643,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.643,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	471.917,00	**Adicionales:**	103.686,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	382.588,04

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-42236103-6**
Nombre y Apellido: **LUCIA ANTONELLA DELGADO**

seleccionar CUIL: 27-42236103-6

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**33.647,99**	
Rem. Imponible 1:	28.144,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.144,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.144,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	67.295,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	28.144,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	67.295,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	33.647,99	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:	3.031,20	0,00
PAMI:	447,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	264,56	0,00
ANSSAL:	605,66	
Asigs. Familiares:	1.322,81	0,00
Total Contribuciones SS:	5.671,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.095,94
PAMI:	844,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	302,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.243,12
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:

Contribución:	3.432,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.432,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.716,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.716,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	06		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	25			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	23.157,80			**Adicionales:**	3.159,50
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	1.827,59

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.503,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **20-30447741-6**
Nombre y Apellido: **DARIO ALBERTO DI BIASE**

seleccionar CUIL: 20-30447741-6

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:	**1.330.022,96**	
Rem. Imponible 1:	957.563,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	957.563,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	957.563,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.067.602,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	957.563,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.067.602,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.330.022,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	947.058,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	101.998,19	0,00
PAMI:	15.058,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.902,35	0,00
ANSSAL:	9.608,43	
Asigs. Familiares:	44.511,75	0,00
Total Contribuciones SS:	180.078,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.332,04
PAMI:	28.726,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.804,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	138.863,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.447,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.447,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.223,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.223,88

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	337.240,41

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-28306061-1**
Nombre y Apellido: **VALERIA CRISTINA DOMINGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-28306061-1

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:	**756.615,26**	
Rem. Imponible 1:	562.294,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	562.294,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	562.294,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.234.650,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	562.294,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.234.650,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	756.615,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	557.041,50	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:	59.993,37	0,00
PAMI:	8.856,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.236,19	0,00
ANSSAL:	11.111,85	
Asigs. Familiares:	26.180,95	0,00
Total Contribuciones SS:	111.379,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.852,37
PAMI:	16.868,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.555,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.277,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.967,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.967,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.483,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.483,59

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:**	33.447,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	252.092,64

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**1.350.283,09**	
Rem. Imponible 1:	1.155.962,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.155.962,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.155.962,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.954.578,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.155.962,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.954.578,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.350.283,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.150.835,79	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:	123.945,01	0,00
PAMI:	18.298,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.817,86	0,00
ANSSAL:	17.591,20	
Asigs. Familiares:	54.089,28	0,00
Total Contribuciones SS:	224.741,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.155,83
PAMI:	34.678,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.795,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	170.630,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	99.683,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	99.683,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.841,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.841,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	698.985,84	**Adicionales:**	45.489,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	366.310,57

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **20-96139855-0**
Nombre y Apellido: **ALFREDO JOSE ESPINOZA JIMENEZ**

seleccionar CUIL: 20-96139855-0

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**48.907,49**	
Rem. Imponible 1:	41.570,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	41.570,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	41.570,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.814,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	41.570,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.814,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	48.907,49	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:	4.477,09	0,00
PAMI:	660,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	390,76	0,00
ANSSAL:	880,33	
Asigs. Familiares:	1.953,79	0,00
Total Contribuciones SS:	8.362,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.572,70
PAMI:	1.247,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	440,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.259,97
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:	4.988,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.988,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.494,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.494,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	27
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	4	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.877,07	**Adicionales:**	4.212,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	456,81

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.023,47
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.337,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-30162957-0**
Nombre y Apellido: **MARIA INES FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-30162957-0

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:	**657.604,18**	
Rem. Imponible 1:	478.095,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	478.095,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	478.095,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.041.132,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	478.095,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.041.132,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	657.604,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	473.075,81	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:	50.950,26	0,00
PAMI:	7.521,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.446,91	0,00
ANSSAL:	9.370,20	
Asigs. Familiares:	22.234,56	0,00
Total Contribuciones SS:	94.523,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.590,46
PAMI:	14.342,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.685,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.618,41
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:	53.097,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.097,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.548,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.548,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	06 - Suspensiones otras causales	/	05
	01 - Activo	/	06
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	233.921,28	**Adicionales:**	29.920,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	214.252,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	179.509,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-31058484-9**
Nombre y Apellido: **LORENA MARIA LUJAN FUX**

seleccionar CUIL: 27-31058484-9

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**624.296,55**	
Rem. Imponible 1:	429.975,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	429.975,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	429.975,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	970.013,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	429.975,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	970.013,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	624.296,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	425.092,43	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:	45.782,45	0,00
PAMI:	6.758,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.995,87	0,00
ANSSAL:	8.730,12	
Asigs. Familiares:	19.979,34	0,00
Total Contribuciones SS:	85.246,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.297,31
PAMI:	12.899,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.365,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.561,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.470,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.470,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.735,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.735,33

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:**	31.595,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	121.626,55

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**1.371.465,65**	
Rem. Imponible 1:	970.366,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	970.366,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	970.366,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.080.405,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	970.366,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.080.405,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.371.465,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	959.861,13	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:	103.377,04	0,00
PAMI:	15.261,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.022,69	0,00
ANSSAL:	9.723,65	
Asigs. Familiares:	45.113,47	0,00
Total Contribuciones SS:	182.498,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	106.740,33
PAMI:	29.111,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.861,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	140.713,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.100,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.100,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.550,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.550,34

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:**	65.791,10
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	24.739,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	323.455,55

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-38527626-0**
Nombre y Apellido: **JENNIFER TAMARA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-38527626-0

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**633.564,17**	
Rem. Imponible 1:	492.987,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	492.987,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	492.987,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.006.789,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	492.987,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.006.789,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	633.564,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	488.620,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.624,40	0,00
PAMI:	7.769,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.593,03	0,00
ANSSAL:	9.061,11	
Asigs. Familiares:	22.965,15	0,00
Total Contribuciones SS:	97.012,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.228,66
PAMI:	14.789,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.530,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.548,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.346,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.346,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.673,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.673,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	06 - Suspensiones otras causales	/	27
	01 - Activo	/	28
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	208.223,22	**Adicionales:**	26.329,17
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	55.662,75
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	202.772,66

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.576,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **23-35232121-4**
Nombre y Apellido: **LORENA PASCUALA JOUSSON**

seleccionar CUIL: 23-35232121-4

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:	**1.311.038,47**	
Rem. Imponible 1:	938.579,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	938.579,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	938.579,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.048.618,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	938.579,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.048.618,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.311.038,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	928.268,50	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:	99.974,52	0,00
PAMI:	14.759,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.725,72	0,00
ANSSAL:	9.437,57	
Asigs. Familiares:	43.628,62	0,00
Total Contribuciones SS:	176.525,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	103.243,74
PAMI:	28.157,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.718,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	136.119,90
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:

Contribución:	53.479,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.479,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.739,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.739,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.332,16	**Adicionales:**	71.798,88
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	30.150,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	301.053,79

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-40892516-4**
Nombre y Apellido: **MAITE AYELEN LEIRIA**

seleccionar CUIL: 27-40892516-4

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**563.191,84**	
Rem. Imponible 1:	368.870,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	368.870,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	368.870,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	824.168,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	368.870,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	824.168,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	563.191,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.979,91	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:	39.308,34	0,00
PAMI:	5.803,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.430,81	0,00
ANSSAL:	7.417,52	
Asigs. Familiares:	17.154,06	0,00
Total Contribuciones SS:	73.113,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.575,79
PAMI:	11.066,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.708,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.350,68
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:	42.032,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.032,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.016,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.016,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	236.658,52	**Adicionales:**	31.595,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	18.554,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.887,08

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **20-32029449-6**
Nombre y Apellido: **MACHUCA RAUL ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-32029449-6

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**852.822,39**	
Rem. Imponible 1:	551.187,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	551.187,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	551.187,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.886,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	551.187,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	642.886,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	852.822,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	544.864,45	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:	58.681,90	0,00
PAMI:	8.663,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.121,73	0,00
ANSSAL:	5.785,98	
Asigs. Familiares:	25.608,63	0,00
Total Contribuciones SS:	103.861,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.630,59
PAMI:	16.535,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.892,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.059,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.787,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.787,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.393,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.393,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 06
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	385.114,17	**Adicionales:**	51.745,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	35.791,38

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.536,67
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	301.635,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**1.423.763,59**	
Rem. Imponible 1:	1.051.304,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.051.304,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.051.304,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.161.343,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.051.304,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.161.343,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.423.763,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.040.915,80	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:	112.106,63	0,00
PAMI:	16.550,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.784,61	0,00
ANSSAL:	10.452,09	
Asigs. Familiares:	48.923,04	0,00
Total Contribuciones SS:	197.816,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	115.643,50
PAMI:	31.539,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.226,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	152.408,69
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:	59.228,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.228,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.614,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.614,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	481.697,00	**Adicionales:**	119.861,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	355.502,46

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**1.401.790,94**	
Rem. Imponible 1:	1.029.331,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.029.331,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.029.331,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.139.370,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.029.331,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.139.370,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.401.790,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.018.904,24	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:	109.735,99	0,00
PAMI:	16.200,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.577,70	0,00
ANSSAL:	10.254,34	
Asigs. Familiares:	47.888,50	0,00
Total Contribuciones SS:	193.657,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	113.226,51
PAMI:	30.879,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.127,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	149.233,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.107,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.107,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.053,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.053,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	491.477,00	**Adicionales:**	103.686,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	339.924,61

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-37015587-4**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN MORBELLO**

seleccionar CUIL: 27-37015587-4

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**591.196,04**	
Rem. Imponible 1:	404.281,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	404.281,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	404.281,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	914.955,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	404.281,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	914.955,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	591.196,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	399.514,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.027,72	0,00
PAMI:	6.352,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.755,44	0,00
ANSSAL:	8.234,60	
Asigs. Familiares:	18.777,19	0,00
Total Contribuciones SS:	80.147,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.470,91
PAMI:	12.128,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.117,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.716,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	402202 - O.S.MUTUALIDAD INDUSTRIAL TEXTIL ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.662,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.662,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.331,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.331,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	223.858,73	**Adicionales:**	30.541,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	127.292,45

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.588,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	186.915,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **23-46108452-4**
Nombre y Apellido: **NAVARRO AYELEN ITATI**

seleccionar CUIL: 23-46108452-4

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:	**1.473.895,72**	
Rem. Imponible 1:	1.101.436,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.101.436,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.101.436,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.211.475,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.101.436,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.211.475,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.473.895,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.090.931,20	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:	117.493,29	0,00
PAMI:	17.345,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.254,75	0,00
ANSSAL:	10.903,28	
Asigs. Familiares:	51.273,77	0,00
Total Contribuciones SS:	207.270,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	121.158,04
PAMI:	33.043,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.451,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	159.652,78
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:

Contribución:	61.785,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.785,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.892,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.892,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	559.937,00	**Adicionales:**	63.018,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	384.237,45

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-95222460-9**
Nombre y Apellido: **LILIANA ELIZABETH OCAMPOS**

seleccionar CUIL: 27-95222460-9

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**834.906,55**	
Rem. Imponible 1:	647.991,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	647.991,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	647.991,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.300.765,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	647.991,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.300.765,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	834.906,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	643.127,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	69.264,87	0,00
PAMI:	10.225,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.045,40	0,00
ANSSAL:	11.706,89	
Asigs. Familiares:	30.227,01	0,00
Total Contribuciones SS:	127.469,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.279,07
PAMI:	19.439,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.853,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.572,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.339,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.339,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.169,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.169,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	325.469,13	**Adicionales:**	30.541,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	269.392,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.588,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	186.915,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-42359815-3**
Nombre y Apellido: **FIORELLA ESTEFANIA ORSINA**

seleccionar CUIL: 27-42359815-3

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**585.530,14**	
Rem. Imponible 1:	398.615,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	398.615,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	398.615,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	903.623,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	398.615,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	903.623,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.530,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	393.848,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.417,51	0,00
PAMI:	6.262,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.702,18	0,00
ANSSAL:	8.132,61	
Asigs. Familiares:	18.510,89	0,00
Total Contribuciones SS:	79.025,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.847,66
PAMI:	11.958,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.066,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.872,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.084,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.084,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.042,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.042,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	223.858,73			**Adicionales:**	30.541,83
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	121.626,55

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.588,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	186.915,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **23-94407170-9**
Nombre y Apellido: **EDGAR OVELAR PEREIRA**

seleccionar CUIL: 23-94407170-9

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.296.757,31**	
Rem. Imponible 1:	924.298,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	924.298,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	924.298,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.034.337,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	924.298,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.034.337,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.296.757,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	914.532,07	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:	98.495,10	0,00
PAMI:	14.541,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.596,60	0,00
ANSSAL:	9.309,04	
Asigs. Familiares:	42.983,01	0,00
Total Contribuciones SS:	173.924,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	101.672,81
PAMI:	27.728,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.654,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	134.056,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.751,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.751,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.375,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.375,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	501.257,00	**Adicionales:**	62.094,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	266.703,31

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **23-40060377-4**
Nombre y Apellido: **MACARENA ANGELES PANNO**

seleccionar CUIL: 23-40060377-4

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**733.484,18**	
Rem. Imponible 1:	539.163,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	539.163,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	539.163,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.137.583,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	539.163,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.137.583,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	733.484,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	534.494,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	57.565,01	0,00
PAMI:	8.498,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.024,24	0,00
ANSSAL:	10.238,25	
Asigs. Familiares:	25.121,22	0,00
Total Contribuciones SS:	106.447,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.307,95
PAMI:	16.174,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.119,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.601,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 903101 - AVALIAN SALUD Y BIENESTAR COOPERATIVA LIMITADA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.016,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.016,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.008,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.008,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	282.383,20	**Adicionales:**	31.595,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	180.008,98

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **23-37098000-4**
Nombre y Apellido: **SILVIA GISELLE PAREDES ESTANCIERO**

seleccionar CUIL: 23-37098000-4

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**660.901,21**	
Rem. Imponible 1:	466.580,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	466.580,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	466.580,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.033.061,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	466.580,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.033.061,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	660.901,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.697,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.724,78	0,00
PAMI:	7.340,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.339,95	0,00
ANSSAL:	9.297,55	
Asigs. Familiares:	21.699,76	0,00
Total Contribuciones SS:	92.403,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.323,82
PAMI:	13.997,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.648,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.970,01
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:	52.686,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.686,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.343,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.343,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	241.739,04	**Adicionales:**	31.595,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	148.070,17

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**751.427,34**	
Rem. Imponible 1:	557.106,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	557.106,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	557.106,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.214.113,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	557.106,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.214.113,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	751.427,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	551.853,58	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:	59.434,63	0,00
PAMI:	8.774,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.187,42	0,00
ANSSAL:	10.927,02	
Asigs. Familiares:	25.937,12	0,00
Total Contribuciones SS:	110.260,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.281,70
PAMI:	16.713,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.463,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.458,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.919,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.919,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.959,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.959,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	241.739,04	**Adicionales:**	32.521,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	237.669,99

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-36132721-2**
Nombre y Apellido: **RIVERO MAIRA ANABELLA**

seleccionar CUIL: 27-36132721-2

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**564.282,39**	
Rem. Imponible 1:	381.104,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	381.104,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	381.104,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	862.110,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	381.104,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	862.110,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	564.282,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.532,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.552,58	0,00
PAMI:	5.986,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.539,41	0,00
ANSSAL:	7.758,99	
Asigs. Familiares:	17.697,04	0,00
Total Contribuciones SS:	75.534,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.921,50
PAMI:	11.433,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.879,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.234,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.967,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.967,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.983,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.983,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	241.739,04		**Adicionales:**	31.595,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	94.217,75	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.552,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	183.177,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**1.737.771,70**	
Rem. Imponible 1:	1.258.032,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.258.032,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.258.032,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.368.071,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.258.032,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.368.071,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.737.771,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.247.527,18	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:	134.358,68	0,00
PAMI:	19.835,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.726,76	0,00
ANSSAL:	12.312,65	
Asigs. Familiares:	58.633,78	0,00
Total Contribuciones SS:	236.867,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	138.383,60
PAMI:	37.740,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.156,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	182.280,90
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:

Contribución:	69.771,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.771,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.885,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.885,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	615.654,00	**Adicionales:**	115.557,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	432.576,90

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**1.287.632,48**	
Rem. Imponible 1:	915.173,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	915.173,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	915.173,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.025.212,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	915.173,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.025.212,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.287.632,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	904.784,69	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:	97.445,31	0,00
PAMI:	14.386,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.504,98	0,00
ANSSAL:	9.226,91	
Asigs. Familiares:	42.524,88	0,00
Total Contribuciones SS:	172.088,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.669,08
PAMI:	27.455,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.613,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	132.737,74
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:	52.285,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.285,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.142,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.142,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	456.935,79	**Adicionales:**	65.791,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	298.202,59

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-47010496-7**
Nombre y Apellido: **KEILA ARAMI SARACHO**

seleccionar CUIL: 27-47010496-7

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**757.389,80**	
Rem. Imponible 1:	568.640,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	568.640,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	568.640,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.146.396,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	568.640,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.146.396,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	757.389,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	563.757,28	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:	60.716,66	0,00
PAMI:	8.963,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.299,32	0,00
ANSSAL:	10.317,56	
Asigs. Familiares:	26.496,59	0,00
Total Contribuciones SS:	111.793,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.550,44
PAMI:	17.059,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.158,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.768,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.466,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.466,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.233,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.233,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	307.785,80	**Adicionales:**	31.595,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	24.739,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	160.850,47

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.670,13
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	188.749,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-36644078-5**
Nombre y Apellido: **MAIRA FABIANA SOBICO**

seleccionar CUIL: 27-36644078-5

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:	**1.369.743,01**	
Rem. Imponible 1:	997.284,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	997.284,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	997.284,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.107.323,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	997.284,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.107.323,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.369.743,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	986.778,49	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:	106.276,04	0,00
PAMI:	15.689,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.275,72	0,00
ANSSAL:	9.965,91	
Asigs. Familiares:	46.378,59	0,00
Total Contribuciones SS:	187.586,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	109.701,24
PAMI:	29.918,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.982,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	144.602,71
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:	56.473,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.473,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.236,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.236,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	464.064,00	**Adicionales:**	83.537,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	355.438,63

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:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-43974606-3**
Nombre y Apellido: **JAZMIN SELENA BRISA VILLALBA**

seleccionar CUIL: 27-43974606-3

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**701.915,16**	
Rem. Imponible 1:	507.594,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	507.594,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	507.594,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.069.587,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	507.594,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.069.587,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	701.915,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	502.711,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.141,98	0,00
PAMI:	7.993,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.725,48	0,00
ANSSAL:	9.626,29	
Asigs. Familiares:	23.627,42	0,00
Total Contribuciones SS:	100.114,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.835,36
PAMI:	15.227,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.813,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.876,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.548,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.548,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.274,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.274,48

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:**	31.595,00	
Cant. horas extra:	9		**Importe Horas Extra:**	55.662,75	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	143.582,41	

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:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-43727409-1**
Nombre y Apellido: **SOL MAGALI VOSS**

seleccionar CUIL: 27-43727409-1

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.128.082,99**	
Rem. Imponible 1:	763.905,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	763.905,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	763.905,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	866.608,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	763.905,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	866.608,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.128.082,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	754.139,28	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:	81.220,80	0,00
PAMI:	11.990,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.088,91	0,00
ANSSAL:	7.799,48	
Asigs. Familiares:	35.444,55	0,00
Total Contribuciones SS:	143.544,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	84.029,61
PAMI:	22.917,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.899,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.846,52
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:	44.197,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.197,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.098,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.098,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	379.315,77	**Adicionales:**	58.817,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	325.772,69

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	364.177,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-38157488-7**
Nombre y Apellido: **NOELIA DEL CARMEN ZEBALLOS**

seleccionar CUIL: 27-38157488-7

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**549.698,92**	
Rem. Imponible 1:	388.807,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	388.807,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	388.807,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	887.677,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	388.807,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	887.677,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	549.698,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	383.924,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.348,66	0,00
PAMI:	6.104,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.608,89	0,00
ANSSAL:	7.989,09	
Asigs. Familiares:	18.044,45	0,00
Total Contribuciones SS:	77.095,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.768,83
PAMI:	11.664,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.994,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.427,61
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:	45.271,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.271,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.635,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.635,76

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:**	31.595,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	125.634,52

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	160.891,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00