CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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: 13 - Licencia sin goce de haberes
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.684,26**	
Rem. Imponible 1:	115.076,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.076,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.076,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	270.509,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.076,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	270.509,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.684,26	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:	12.393,75	0,00
PAMI:	1.829,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.081,72	0,00
ANSSAL:	2.434,58	
Asigs. Familiares:	5.408,60	0,00
Total Contribuciones SS:	23.148,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.658,43
PAMI:	3.452,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.217,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.328,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	13.795,98		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.897,99
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.795,98	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.897,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 13			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	11		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	84.911,93		Adicionales:	12.094,30	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	18.070,40	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		Conceptos no remun.:	53.607,63	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **23-33841261-4**
Nombre y Apellido: **PRISCILA SAMANTA ALMARA**

seleccionar CUIL: 23-33841261-4

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: 13 - Licencia sin goce de haberes
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.174,79**	
Rem. Imponible 1:	114.567,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.567,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.567,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	269.490,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.567,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	269.490,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.174,79	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:	12.338,88	0,00
PAMI:	1.821,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.076,93	0,00
ANSSAL:	2.425,41	
Asigs. Familiares:	5.384,66	0,00
Total Contribuciones SS:	23.047,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.602,39
PAMI:	3.437,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.212,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.252,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	13.744,01		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.872,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.744,01	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.872,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 13			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	11		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	84.911,93		Adicionales:	11.584,83	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	18.070,40	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		Conceptos no remun.:	53.607,63	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**655.085,60**	
Rem. Imponible 1:	460.764,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	460.764,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	460.764,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	879.175,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	460.764,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	879.175,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	655.085,60	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:	49.624,35	0,00
PAMI:	7.326,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.331,19	0,00
ANSSAL:	7.912,58	
Asigs. Familiares:	21.655,94	0,00
Total Contribuciones SS:	90.850,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.684,11
PAMI:	13.822,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.956,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.463,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	44.837,96		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	22.418,98
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	44.837,96	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	22.418,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	383.993,60			Adicionales:	31.595,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	45.176,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	194.321,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-42880076-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**824.495,28**	
Rem. Imponible 1:	452.036,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	452.036,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	452.036,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	562.075,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	452.036,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	562.075,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	824.495,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	445.032,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.930,01	0,00
PAMI:	7.076,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.183,31	0,00
ANSSAL:	5.058,68	
Asigs. Familiares:	20.916,53	0,00
Total Contribuciones SS:	85.164,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.723,99
PAMI:	13.561,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.529,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.814,42
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	28.665,84		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	14.332,92
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	28.665,84	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	14.332,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	295.698,28			Adicionales:	62.094,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	94.244,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	372.459,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-21680903-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.190.947,79**	
Rem. Imponible 1:	725.281,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	725.281,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	725.281,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	835.320,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	725.281,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	835.320,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.190.947,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	718.277,91	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:	77.358,53	0,00
PAMI:	11.420,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.751,81	0,00
ANSSAL:	7.517,89	
Asigs. Familiares:	33.759,06	0,00
Total Contribuciones SS:	136.807,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.780,97
PAMI:	21.758,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.758,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.298,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	42.601,35		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	21.300,68
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	42.601,35	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	21.300,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	537.414,00			Adicionales:	121.896,79
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	65.970,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	465.666,20
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**875.823,96**	
Rem. Imponible 1:	618.829,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	618.829,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	618.829,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	728.868,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	618.829,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	728.868,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	875.823,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	611.826,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	65.893,67	0,00
PAMI:	9.728,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.751,17	0,00
ANSSAL:	6.559,82	
Asigs. Familiares:	28.755,83	0,00
Total Contribuciones SS:	116.688,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.071,27
PAMI:	18.564,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.279,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.916,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	37.172,31		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	18.586,15
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	37.172,31	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	18.586,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 20			
	01 - Activo	/ 31			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	219.869,83		Adicionales:	101.375,65	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	203.340,28		Premios:	94.244,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		Conceptos no remun.:	256.994,20	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 20-29105679-3

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.130.594,96**	
Rem. Imponible 1:	758.135,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	758.135,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	758.135,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	868.174,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	758.135,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	868.174,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.130.594,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	751.132,28	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:	80.896,95	0,00
PAMI:	11.943,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.060,64	0,00
ANSSAL:	7.813,57	
Asigs. Familiares:	35.303,22	0,00
Total Contribuciones SS:	143.017,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.394,96
PAMI:	22.744,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.906,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.045,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	44.276,92		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	22.138,46
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	44.276,92	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	22.138,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- /	00		
- /	00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	564.827,00	Adicionales:	99.064,96
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	94.244,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	372.459,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-44864967-4

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:	**660.166,12**	
Rem. Imponible 1:	465.845,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	465.845,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	465.845,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	884.256,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	465.845,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	884.256,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	660.166,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	462.343,28	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:	49.794,37	0,00
PAMI:	7.351,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.346,03	0,00
ANSSAL:	7.958,31	
Asigs. Familiares:	21.730,13	0,00
Total Contribuciones SS:	91.180,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.242,96
PAMI:	13.975,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.979,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.197,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	45.097,06		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	22.548,53
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	45.097,06	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	22.548,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	389.074,12	Adicionales:	31.595,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	45.176,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	194.321,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**916.281,42**	
Rem. Imponible 1:	557.987,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	557.987,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	557.987,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	664.358,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	557.987,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	664.358,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	916.281,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	551.216,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	59.366,07	0,00
PAMI:	8.764,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.181,44	0,00
ANSSAL:	5.979,22	
Asigs. Familiares:	25.907,20	0,00
Total Contribuciones SS:	105.198,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.378,59
PAMI:	16.739,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.989,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.107,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	33.882,27		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	16.941,13
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	33.882,27	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	16.941,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	24		
	01 - Activo	/	25		
Cant. de días trabajados:	29			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	363.513,07			Adicionales:	100.230,12
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	94.244,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	358.294,23
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**1.051.462,55**	
Rem. Imponible 1:	679.003,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	679.003,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	679.003,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	789.042,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	679.003,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	789.042,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.051.462,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	671.999,87	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:	72.374,39	0,00
PAMI:	10.684,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.316,80	0,00
ANSSAL:	7.101,38	
Asigs. Familiares:	31.583,99	0,00
Total Contribuciones SS:	128.061,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.690,39
PAMI:	20.370,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.550,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.611,19
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	40.241,17		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	20.120,59
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	40.241,17	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	20.120,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	520.817,00	Adicionales:	63.942,55
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	94.244,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	372.459,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**504.522,62**	
Rem. Imponible 1:	310.201,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	310.201,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	310.201,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	730.465,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	310.201,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	730.465,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	504.522,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.699,78	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:	33.031,57	0,00
PAMI:	4.876,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.882,98	0,00
ANSSAL:	6.574,19	
Asigs. Familiares:	14.414,89	0,00
Total Contribuciones SS:	61.780,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.122,18
PAMI:	9.306,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.287,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.715,32
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	37.253,73		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	18.626,86
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	37.253,73	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	18.626,86

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:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	45.176,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	194.321,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**923.006,28**	
Rem. Imponible 1:	728.685,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	728.685,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	728.685,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.160.990,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	728.685,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.160.990,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	923.006,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	725.183,44	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:	78.102,26	0,00
PAMI:	11.530,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.816,72	0,00
ANSSAL:	10.448,92	
Asigs. Familiares:	34.083,62	0,00
Total Contribuciones SS:	140.981,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.155,38
PAMI:	21.860,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.224,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	107.240,40
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	59.210,54		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	29.605,27
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	59.210,54	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	29.605,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	638.019,60	Adicionales:	45.489,68
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	45.176,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	194.321,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-30162957-0

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:	**569.179,92**	
Rem. Imponible 1:	374.858,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	374.858,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	374.858,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	793.733,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	374.858,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	793.733,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	569.179,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.357,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.995,16	0,00
PAMI:	5.904,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.490,76	0,00
ANSSAL:	7.143,60	
Asigs. Familiares:	17.453,78	0,00
Total Contribuciones SS:	73.987,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.234,48
PAMI:	11.245,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.571,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.052,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	40.480,39		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	20.240,19
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	40.480,39	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	20.240,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- /	00		
- /	00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	297.624,76	Adicionales:	32.058,16
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	45.176,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	194.321,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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: 13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**163.341,42**	
Rem. Imponible 1:	109.733,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.733,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.733,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.823,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.733,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.823,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.341,42	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:	11.818,33	0,00
PAMI:	1.744,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.031,50	0,00
ANSSAL:	2.338,41	
Asigs. Familiares:	5.157,49	0,00
Total Contribuciones SS:	22.090,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.070,72
PAMI:	3.292,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.169,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.531,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	13.251,01		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.625,50
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.251,01	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.625,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 13			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	11		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	80.078,56		Adicionales:	11.584,83	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	18.070,40	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		Conceptos no remun.:	53.607,63	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**1.069.901,10**	
Rem. Imponible 1:	675.962,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	675.962,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	675.962,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	786.001,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	675.962,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	786.001,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.069.901,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	668.958,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	72.046,82	0,00
PAMI:	10.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.288,21	0,00
ANSSAL:	7.074,01	
Asigs. Familiares:	31.441,05	0,00
Total Contribuciones SS:	127.486,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.355,83
PAMI:	20.278,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.537,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.171,69
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	40.086,06		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	20.043,03
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	40.086,06	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	20.043,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	515.927,00			Adicionales:	65.791,10
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	94.244,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	393.939,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**995.437,67**	
Rem. Imponible 1:	622.978,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	622.978,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	622.978,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	733.017,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	622.978,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	733.017,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	995.437,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	615.974,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	66.340,51	0,00
PAMI:	9.794,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.790,16	0,00
ANSSAL:	6.597,16	
Asigs. Familiares:	28.950,82	0,00
Total Contribuciones SS:	117.472,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.527,65
PAMI:	18.689,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.298,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.515,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	37.383,90		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	18.691,95
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	37.383,90	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	18.691,95

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:	71.798,88
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	94.244,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	372.459,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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: 13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**500.853,25**	
Rem. Imponible 1:	343.562,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.562,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.562,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	693.743,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.562,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	693.743,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	500.853,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	340.643,88	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:	36.687,35	0,00
PAMI:	5.416,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.202,05	0,00
ANSSAL:	6.243,69	
Asigs. Familiares:	16.010,26	0,00
Total Contribuciones SS:	67.559,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.791,83
PAMI:	10.306,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.121,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.220,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	35.380,93		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	17.690,47
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	35.380,93	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	17.690,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 27			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	25		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	278.080,38		Adicionales:	26.329,17	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	39.152,53	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		Conceptos no remun.:	157.291,17	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**656.989,48**	
Rem. Imponible 1:	383.683,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	383.683,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	383.683,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	468.047,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	383.683,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	468.047,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	656.989,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	378.314,36	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:	40.744,46	0,00
PAMI:	6.015,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.556,16	0,00
ANSSAL:	4.212,42	
Asigs. Familiares:	17.780,77	0,00
Total Contribuciones SS:	72.309,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.205,22
PAMI:	11.510,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.106,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.821,95
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	23.870,40		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.935,20
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	23.870,40	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.935,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 13			
	01 - Activo	/ 20			
Cant. de días trabajados:	23		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	260.683,25		Adicionales:	47.605,40	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	75.395,20	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		Conceptos no remun.:	273.305,63	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-93115956-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 13 - Licencia sin goce de haberes
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**354.425,34**	
Rem. Imponible 1:	251.096,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	251.096,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	251.096,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	291.444,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	251.096,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	291.444,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	354.425,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	248.528,89	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:	26.766,56	0,00
PAMI:	3.951,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.336,17	0,00
ANSSAL:	2.623,00	
Asigs. Familiares:	11.680,86	0,00
Total Contribuciones SS:	47.358,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.620,66
PAMI:	7.532,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.311,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.465,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	14.863,67		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.431,84
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	14.863,67	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.431,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 13			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	11		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	169.450,23		Adicionales:	43.949,08	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	37.697,60	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		Conceptos no remun.:	103.328,43	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-94345560-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 13 - Licencia sin goce de haberes
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**348.494,58**	
Rem. Imponible 1:	245.166,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.166,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.166,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	285.513,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.166,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	285.513,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	348.494,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	242.598,13	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:	26.127,82	0,00
PAMI:	3.857,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.280,42	0,00
ANSSAL:	2.569,62	
Asigs. Familiares:	11.402,11	0,00
Total Contribuciones SS:	46.237,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.968,28
PAMI:	7.354,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.284,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.608,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	14.561,20		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.280,60
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	14.561,20	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.280,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 13			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	11		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	169.450,23		Adicionales:	38.018,32	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	37.697,60	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		Conceptos no remun.:	103.328,43	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**955.449,80**	
Rem. Imponible 1:	582.990,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	582.990,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	582.990,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	693.029,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	582.990,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	693.029,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	955.449,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	575.987,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	62.033,81	0,00
PAMI:	9.158,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.414,28	0,00
ANSSAL:	6.237,27	
Asigs. Familiares:	27.071,39	0,00
Total Contribuciones SS:	109.914,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.128,99
PAMI:	17.489,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.118,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.737,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	35.344,52		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	17.672,26
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	35.344,52	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	17.672,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	425.728,53	Adicionales:	63.018,27
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	94.244,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	372.459,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**614.089,91**	
Rem. Imponible 1:	471.610,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.610,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.610,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	793.898,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.610,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	793.898,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	614.089,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	468.925,94	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:	50.503,32	0,00
PAMI:	7.455,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.407,90	0,00
ANSSAL:	7.145,08	
Asigs. Familiares:	22.039,52	0,00
Total Contribuciones SS:	91.551,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.877,17
PAMI:	14.148,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.572,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.598,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	40.488,81		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	20.244,41
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	40.488,81	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	20.244,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 13			
	01 - Activo	/ 20			
Cant. de días trabajados:	23		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	411.247,05		Adicionales:	24.222,83	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	36.140,80	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		Conceptos no remun.:	142.479,23	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**798.489,23**	
Rem. Imponible 1:	426.030,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	426.030,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	426.030,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	536.069,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	426.030,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	536.069,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	798.489,23	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:	45.883,46	0,00
PAMI:	6.773,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.004,68	0,00
ANSSAL:	4.824,62	
Asigs. Familiares:	20.023,42	0,00
Total Contribuciones SS:	81.510,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.863,33
PAMI:	12.780,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.412,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.056,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	27.339,53		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	13.669,77
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	27.339,53	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	13.669,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	269.692,23	Adicionales:	62.094,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	94.244,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	372.459,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**418.126,17**	
Rem. Imponible 1:	312.676,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	312.676,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	312.676,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	551.676,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	312.676,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	551.676,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	418.126,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	310.575,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.449,00	0,00
PAMI:	4.938,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.919,41	0,00
ANSSAL:	4.965,09	
Asigs. Familiares:	14.597,06	0,00
Total Contribuciones SS:	60.868,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.394,44
PAMI:	9.380,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.482,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.257,28
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	28.135,50		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	14.067,75
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	28.135,50	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	14.067,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 13			
	01 - Activo	/ 21			
Cant. de días trabajados:	19		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	278.661,10		Adicionales:	18.957,00	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	15.058,67	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		Conceptos no remun.:	105.449,40	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-42255781-5**
Nombre y Apellido: **PONCE CARLOS MATEO**

seleccionar CUIL: 20-42255781-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.189.136,50**	
Rem. Imponible 1:	663.707,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	663.707,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	663.707,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	773.746,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	663.707,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	773.746,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.189.136,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	656.703,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	70.727,00	0,00
PAMI:	10.441,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.173,02	0,00
ANSSAL:	6.963,72	
Asigs. Familiares:	30.865,08	0,00
Total Contribuciones SS:	125.170,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.007,83
PAMI:	19.911,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.481,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.400,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	39.461,07		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	19.730,54
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	39.461,07	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	19.730,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	507.369,50	Adicionales:	62.094,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	94.244,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	525.429,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 23-29422120-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**554.401,51**	
Rem. Imponible 1:	360.080,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	360.080,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	360.080,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	779.417,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	360.080,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	779.417,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	554.401,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	356.578,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.403,52	0,00
PAMI:	5.669,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.351,84	0,00
ANSSAL:	7.014,76	
Asigs. Familiares:	16.759,20	0,00
Total Contribuciones SS:	71.198,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.608,86
PAMI:	10.802,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.507,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.918,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	39.750,31		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	19.875,15
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	39.750,31	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	19.875,15

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:	32.521,31
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	45.176,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	194.321,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**1.207.686,52**	
Rem. Imponible 1:	801.425,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	801.425,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	801.425,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	911.464,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	801.425,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	911.464,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.207.686,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	794.421,44	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:	85.559,19	0,00
PAMI:	12.631,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.467,56	0,00
ANSSAL:	8.203,18	
Asigs. Familiares:	37.337,81	0,00
Total Contribuciones SS:	151.199,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.156,76
PAMI:	24.042,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.101,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.301,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	46.484,67		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	23.242,34
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	46.484,67	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	23.242,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 20			
	01 - Activo	/ 27			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	424.242,40		Adicionales:	115.557,80	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	167.380,92		Premios:	94.244,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		Conceptos no remun.:	406.261,40	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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: 13 - Licencia sin goce de haberes
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**792.046,12**	
Rem. Imponible 1:	490.410,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	490.410,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	490.410,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	582.110,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	490.410,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	582.110,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	792.046,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	484.574,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.188,68	0,00
PAMI:	7.704,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.555,00	0,00
ANSSAL:	5.238,99	
Asigs. Familiares:	22.775,00	0,00
Total Contribuciones SS:	92.462,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.945,20
PAMI:	14.712,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.619,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.277,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	29.687,62		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	14.843,81
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	29.687,62	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	14.843,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 27			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	25		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	353.906,91		Adicionales:	54.825,91	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	81.678,13	
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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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: 13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**168.174,79**	
Rem. Imponible 1:	114.567,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.567,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.567,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	269.490,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.567,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	269.490,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.174,79	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:	12.338,88	0,00
PAMI:	1.821,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.076,93	0,00
ANSSAL:	2.425,41	
Asigs. Familiares:	5.384,66	0,00
Total Contribuciones SS:	23.047,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.602,39
PAMI:	3.437,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.212,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.252,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	13.744,01		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.872,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.744,01	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.872,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 13			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	11		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	84.911,93		Adicionales:	11.584,83	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	18.070,40	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		Conceptos no remun.:	53.607,63	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-36644078-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.097.434,38**	
Rem. Imponible 1:	724.975,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	724.975,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	724.975,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	835.014,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	724.975,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	835.014,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.097.434,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	717.971,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	77.325,55	0,00
PAMI:	11.415,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.748,93	0,00
ANSSAL:	7.515,13	
Asigs. Familiares:	33.744,67	0,00
Total Contribuciones SS:	136.750,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.747,29
PAMI:	21.749,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.757,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.254,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	42.585,73		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	21.292,87
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	42.585,73	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	21.292,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	547.194,00	Adicionales:	83.537,38
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	94.244,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	372.459,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 2 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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: 13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**163.341,42**	
Rem. Imponible 1:	109.733,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.733,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.733,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.823,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.733,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.823,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.341,42	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:	11.818,33	0,00
PAMI:	1.744,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.031,50	0,00
ANSSAL:	2.338,41	
Asigs. Familiares:	5.157,49	0,00
Total Contribuciones SS:	22.090,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.070,72
PAMI:	3.292,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.169,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.531,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	13.251,01		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.625,50
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.251,01	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.625,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 13			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	11		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	80.078,56		Adicionales:	11.584,83	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	18.070,40	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		Conceptos no remun.:	53.607,63	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	